



1. Navn/Foretaksnavn

1.1 Enhetens fullstendige navn/foretaksnavn (fylles alltid ut)	Organisasjonsnr. (fyll ut hvis det finnes)
1.2 Eventuelt nytt navn/foretaksnavn. For enheter registrert i Foretaksregisteret er navne-/foretaksnavneendringen gebyrbelagt	
1.3 Eget navn på virksomheten (oppgis bare hvis selve virksomheten drives under et annet navn enn enhetens fullstendige navn/foretaksnavn)	

2. Meldingen gjelder

<input type="checkbox"/> 2.1 Enhet som ikke er registrert tidligere (enhet som ikke har eget organisasjonsnummer)	<input type="checkbox"/> 2.3 Beslutning om oppløsning av enhet	→ Ved kjøp, salg eller nedleggelse av virksomhet må felt 9 og 10 fylles ut.
<input type="checkbox"/> 2.2 Endringer/nye opplysninger (fyll bare ut de felt endringen gjelder)	<input type="checkbox"/> 2.4 Sletting av enhet	

3. Registrering i andre registre (i tillegg til registrering i Enhetsregisteret)

3.1 Skal enheten registreres i Foretaksregisteret? Det er gebyr på registreringen.	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	→ Se veiledningen om registreringsrett/-plikt i Foretaksregisteret.
3.2 Har virksomheten omsetning som kommer inn under merverdiavgiftslovens bestemmelser?	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	→ Er svaret ja, fyller du også ut blankettens del 2. Se egen veiledning for del 2.
3.3 Enheten		
- har eller venter å få arbeidstakere	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	→
- betaler/skal betale andre enn arbeidstakere vederlag som det skal betales arbeidsgiveravgift av etter folketrygdloven § 23-2	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	→ Hvis ja, får du nærmere informasjon tilsendt.
3.4 Har eller venter enheten å få virksomhet på flere adresser?	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	→

4. Hovedkontorets adresse (forretningsadresse/besøksadresse)

Gate, husnummer eller sted			
Postnummer	Poststed	Kommune	Land
Telefonnummer	Telefaksnummer	Mobiltelefonnummer	Hjemmeside

5. Postadresse

Postboks, gate, husnummer eller sted	E-postadresse
Postnummer	Poststed
Kommune	

6. Virksomhetens beliggenhetsadresse (oppgis bare hvis virksomheten foregår på annet sted enn oppgitt i felt 4)

Gate, husnummer eller sted	
Postnummer	Poststed
Kommune	

7. Innsender/gebyransvarlig

Innsender vil bli benyttet som kontaktperson om saken og vil blant annet få tilsendt krav om gebyr ved registrering i Foretaksregisteret			
Navn/Foretaksnavn		Kundenummer i Brønnøysundregistrene hvis tildelt	
Postboks, gate, husnummer eller sted		Telefonnummer	Telefaksnummer
Postnummer	Poststed	Saksreferanse/attention for innsender	

Med sikte på å redusere bedriftenes skjemavelde, kan opplysninger du gir i dette skjemaet i medhold av lov om Oppgaveregisteret §§ 5 og 6, helt eller delvis bli benyttet også av andre offentlige organer som har hjemmel til å hente inn de samme opplysningene. Opplysninger om eventuell samordning kan du få ved å henvende deg til Oppgaveregisteret eller Enhetsregisteret på telefon 75 00 75 00.

NB! Husk original underskrift i felt 28. For nærmere forklaring og utdyping av de enkelte feltene - se egen veiledning.

8. Organisasjonsform (fylles bare ut ved melding om enhet som ikke er registrert tidligere)

Kryss av for enhetens organisasjonsform

<input type="checkbox"/> Enkeltpersonforetak (eneinnehaver) 1	<input type="checkbox"/> Gjensidig forsikrings-selskap 2	<input type="checkbox"/> Forening/lag/innretning 3	1 Se veiledningen til felt 3.1 om registreringsrett/-plikt i Foretaksregisteret 2 Skal registreres i Foretaksregisteret 3 Skal registreres i Foretaksregisteret hvis enheten driver næringsvirksomhet 4 Skal ikke registreres i Foretaksregisteret
<input type="checkbox"/> Ansvarlig selskap med solidarisk ansvar (ANS) 2	<input type="checkbox"/> Sparebank 2	<input type="checkbox"/> Eierseksjonssameie 1	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig selskap med delt ansvar (DA) 2	<input type="checkbox"/> Statsforetak (SF) 2	<input type="checkbox"/> Tingsrettslig sameie 4	
<input type="checkbox"/> Partrederi 2	<input type="checkbox"/> Interkommunalt selskap 2	<input type="checkbox"/> Bo 4	
<input type="checkbox"/> Kommandittselskap (KS) 2	<input type="checkbox"/> Kommunalt foretak/ Fylkeskommunalt foretak 2	<input type="checkbox"/> Verdipapirfond 4	
<input type="checkbox"/> Aksjeselskap (AS) 2	<input type="checkbox"/> Utenlandsk enhet 1	<input type="checkbox"/> Offentlig sektor (må spesifiseres i felt 27) 4	
<input type="checkbox"/> Allmennaksjeselskap (ASA) 2	<input type="checkbox"/> Europeisk økonomisk foretaksgruppe (EØFG) 3	<input type="checkbox"/> Pensjonskasser 2	
<input type="checkbox"/> Boligbyggelag 2	<input type="checkbox"/> Foretak med begrenset ansvar (BA) 3	<input type="checkbox"/> Annen juridisk person, for eksempel ambassade og fjellstyre (må spesifiseres i felt 27) 4	
<input type="checkbox"/> Borettslag 2	<input type="checkbox"/> Samvirkeforetak (SA) 2		
	<input type="checkbox"/> Stiftelse 3		

9a. Stiftelse av enhet. Start eller kjøp av virksomhet

Dato for stiftelse av enheten:	Dato	År
Har enheten - startet ny virksomhet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dato År
- kjøpt/over tatt virksomhet? (oppgi tidligere eier under 10a)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dato År
Ved kjøp av mva.-pliktig virksomhet, må blankettens del 2 også fylles ut.		

9b. Salg eller nedleggelse av virksomhet

Er enhetens virksomhet - solgt/overdratt? (oppgi ny eier under 10b)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dato	År
- nedlagt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dato	År
Ved salg eller opphør av mva.-pliktig virksomhet, må blankettens del 2 også fylles ut.			

10a. Kjøp/over takelse av virksomhet fra

Tidligere eier:	Organisasjonsnr.: (hvis registrert)
Navn/Foretaksnavn	
Gate, husnummer eller sted	
Postnummer	Poststed

10b. Salg/over dragelse av virksomhet til

Ny eier:	Organisasjonsnr.: (hvis registrert)
Navn/Foretaksnavn	
Gate, husnummer eller sted	
Postnummer	Poststed

1. Virksomhet/bransje

Beskriv den virksomheten/aktiviteten som utføres eller skal utføres **så nøyaktig som mulig**. Hvis enheten driver virksomhet/aktivitet i flere bransjer, må du oppgi hver enkelt av dem i **prioritert rekkefølge** etter størrelsen på **omsetning eller sysselsetting**.

	Ved endring av virksomhet/bransje, oppgi dato for da endringen trådte i kraft. Dato År
--	---

2. Daglig leder, innehaver, forretningsfører eller annen kontaktperson

Enkeltpersonforetak oppgir alltid innehaver. Hvis enheten har daglig leder og/eller forretningsfører oppgir du dette i tillegg. For utenlandsk enhet med forretningssted i Norge: oppgi eventuell daglig leder i Norge og/eller eventuell innehaver. For mva.-pliktig utenlandsk enhet uten forretningssted i Norge: oppgi norsk mva.-representant.

Hvis enheten ikke har innehaver, daglig leder eller forretningsfører: oppgi en annen kontaktperson for enheten. Hvis daglig leder, forretningsfører eller norsk mva.-representant er en juridisk person: oppgi i tillegg en kontaktperson.

Utenlandske personer uten norsk fødselsnummer må søke om/oppgi D-nummer (se veiledningen).

Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr.	Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)	Innehaver	Daglig leder	Forretningsfører	Norsk mva.-representant	Annen kontaktperson
Adresse	Postnummer	Poststed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr.	Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresse	Postnummer	Poststed				

Kryss av

3. Ønsket målform

Bokmål Nynorsk

Videre utfylling av blanketten:

Enkeltpersonforetak skal ikke fylle ut feltene 14-20.

Andre organisasjonsformer fyller ut disse feltene hvis opplysningene finnes.

14. Vedtekter/selskapsavtale

Fylles bare ut hvis enheten skal registreres eller er registrert i Foretaksregisteret og/eller Stiftelsesregisteret.

Gjeldende vedtekter/selskapsavtale vedtatt:	Dato	År	Må vedlegges
---	------	----	--------------

15. Kapital i aksjeselskap, allmennaksjeselskap, kommandittselskap og stiftelser

Fylles bare ut hvis enheten skal registreres eller er registrert i Foretaksregisteret og/eller Stiftelsesregisteret.

Kapital i henhold til vedtekter/selskapsavtale	Totalt innbetalt kapital i kommandittselskap	Bunden kapital i kommandittselskap
--	--	------------------------------------

Kapitaltegningen omfattes av verdipapirhandelloven § 7-2 om prospektplikt.

Kapitalendringen gjelder: Kapitalforhøyelse* Gjennomføring av kapitalnedsettelse Innbetaling (KS)

* Gi nærmere opplysninger i blankettens felt 27 når aksjekapitalen forhøyes ved bruk av styrefullmakt, konvertering av lån som gir rett til å kreve utstedt aksjer, utstedte tegningsrettsaksjer eller frittstående tegningsretter.

6. Beslutning om kapitalnedsettelse i aksjeselskap, allmennaksjeselskap, kommandittselskap og stiftelser

I generalforsamling/selskapsmøte	Dato	År	ble det besluttet å sette ned aksjekapitalen/selskapskapitalen/grunnkapitalen
fra kroner	med kroner		til kroner

Beløpet skal anvendes til (kryss av):

Dekning av tap som ikke kan dekkes på annen måte Avskrivning på deltakernes innskuddsplikt
 Tilbakebetaling til aksjeeierne/deltakerne Avsetning til fond

17. Fusjon

Foretaket har besluttet	Kryss av dersom det gjelder fusjon mellom:	
<input type="checkbox"/> oppløsning for å fusjonere med: <input type="checkbox"/> gjennomføring av fusjon med: <input type="checkbox"/> å overta:	<input type="checkbox"/> Mor og heleid datterselskap	<input type="checkbox"/> Selskap med samme eier
Navn/Foretaksnavn	Organisasjonsnr.:	
Adresse	Postnummer	Poststed
Allmennaksjeselskap angir om meldingen gjelder fusjonsplan <input type="checkbox"/>		

18. Fisjon

Foretaket har besluttet	Kryss av dersom det gjelder fusjon mellom:	
<input type="checkbox"/> kapitalnedsettelse i forbindelse med fisjon*: <input type="checkbox"/> oppløsning for å fusjonere med: <input type="checkbox"/> å skille ut del(er) av foretaket til: <input type="checkbox"/> å overta:	<input type="checkbox"/> Mor og heleid datterselskap	<input type="checkbox"/> Selskap med samme eier
* Fyll ut:		
fra kroner	med kroner	til kroner
<input type="checkbox"/> gjennomføring av fisjon med:		
Navn/Foretaksnavn	Organisasjonsnr.:	
Adresse	Postnummer	Poststed
Navn/Foretaksnavn	Organisasjonsnr.:	
Adresse	Postnummer	Poststed
Allmennaksjeselskap angir om meldingen gjelder fisjonsplan <input type="checkbox"/>		



19. Styre, deltakere og annet (legg ved dokumentasjon)

Tilleggsopplysninger i forbindelse med styrevalg **skal** du angi i feltet for spesielle opplysninger helt til høyre.

I foretak med ansattrepresentasjon i styret, må du merke disse med D for «valgt av de ansatte». I aksjeselskap og allmennaksjeselskap med flere aksjeklasser, kan det gis opplysning om hvilken aksjeklasse vedkommende er valgt av: A for «valgt av A-aksjonærene», B for «valgt av B-aksjonærene», C for «valgt av C-aksjonærene».

Ansvarlig selskap med delt deltakeransvar (DA) og interkommunalt selskap skal oppgi ansvarsandel i prosent eller brøk i feltet for ansvarsandel.

Utenlandsk enhet oppgir eventuelt særskilt styre for virksomheten i Norge.

Utenlandske personer uten norsk fødselsnummer må søke om/oppgi D-nummer (11 siffer).

Styrets leder
Nestleder
Styremedlem
Varamedlem
Observatør
Komplementar
Deltaker/sameier/eierkommune
Ansvarsandel
Spesielle opplysninger

Både ved nyregistrering og ved endring av styre, deltakere og annet må du oppgi samtlige medlemmer.

Kryss av for riktig rolle

Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																		
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse	Postnr.	Poststed
---------	---------	----------

Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																		
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse	Postnr.	Poststed
---------	---------	----------

Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																		
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse	Postnr.	Poststed
---------	---------	----------

Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																		
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse	Postnr.	Poststed
---------	---------	----------

Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																		
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse	Postnr.	Poststed
---------	---------	----------

Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																		
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse	Postnr.	Poststed
---------	---------	----------

Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																		
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse	Postnr.	Poststed
---------	---------	----------

Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																		
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse	Postnr.	Poststed
---------	---------	----------

Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																		
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse	Postnr.	Poststed
---------	---------	----------

Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																		
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse	Postnr.	Poststed
---------	---------	----------

Fødselsnr./D-nr. (11 siffer)/org.nr.	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)																		
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse	Postnr.	Poststed
---------	---------	----------

Andre merknader

Hvis det ikke er plass til samtlige styremedlemmer, deltakere og annet i felt 19, kan eget bilag benyttes.

NB! Husk original underskrift i felt 28. For nærmere forklaring og utdyping av de enkelte feltene - se egen veiledning.

20. Signatur

Oppgi hvem som er tildelt signatur. Du kan benytte standardalternativene nedenfor. Pass på at avkrysningen er i samsvar med eventuelle vedtekter/avtale.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Styret i fellesskap | <input type="checkbox"/> Styrets leder og nestleder hver for seg | <input type="checkbox"/> Deltakerne hver for seg |
| <input type="checkbox"/> Styrets medlemmer hver for seg | <input type="checkbox"/> Styrets leder og ett styremedlem i fellesskap | <input type="checkbox"/> Deltakerne i fellesskap |
| <input type="checkbox"/> To styremedlemmer i fellesskap | <input type="checkbox"/> Daglig leder alene | <input type="checkbox"/> Komplementaren alene |
| <input type="checkbox"/> Styrets leder alene | <input type="checkbox"/> Daglig leder og styrets leder i fellesskap | |

Annen signaturbestemmelse:

Er signatur tildelt navngitte personer eller enheter, må du oppgi navn, adresser, fødselsnummer/D-nummer (11 siffer) eller organisasjonsnummer. Hvis flere har signaturrett, må det gå fram om de har retten hver for seg eller i fellesskap. Begrensninger utover dette kan ikke registreres. Ved endringer må du oppgi samtlige signaturberettigede.

21. Prokura

Standardalternativene nedenfor kan du bruke hvis det er tildelt prokura.

- Daglig leder alene Styrets leder alene

Annen prokurabestemmelse:

Er prokura tildelt navngitte personer, må du oppgi navn, adresser, fødselsnummer/D-nummer (11 siffer). Hvis flere har prokura, må det gå fram om de har retten hver for seg eller i fellesskap. Begrensninger utover dette kan ikke registreres. Ved endringer må du oppgi samtlige prokurister.

22. Revisor (må være godkjent av Kredittilsynet)

Organisasjonsnr.	Navn/Foretaksnavn		
Adresse	Postnummer	Poststed	

Jeg bekrefter å ha påtatt meg oppdraget som revisor (underskrift). Bekreftelse kan også gis i form av egen vedlagt erklæring fra revisor.

23. Regnskapsfører (må være autorisert av Kredittilsynet)

Organisasjonsnr/fødselsnr/D-nummer (11 siffer)	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)		
Adresse	Postnummer	Poststed	

Jeg bekrefter å ha påtatt meg oppdraget som regnskapsfører (underskrift). Bekreftelse kan også gis i form av egen vedlagt erklæring fra regnskapsfører.

24. Navn og adresse med mer for virksomheten i Norge

Navn/Foretaksnavn	Organisasjonsnr.:		
Gate, husnummer eller sted	Telefonnummer	Mobiltelefonnummer	
Postnummer	Poststed	Kommune	Telefaksnummer
E-postadresse			

25. Offentlige eller utenlandske eierandeler

- Offentlige eierandeler Nei Ja
 Utenlandske eierandeler Nei Ja

26. Konsern/foretaksgruppe

- Kryss av hvis:
 Enheten inngår i konsern/foretaksgruppe
 Det har skjedd endringer i konsernstrukturen
 Nærmere informasjon vil bli tilsendt



27. Andre merknader/opplysninger

Her oppgir du for eksempel fullmakt til styret, nedsettelse av overkursfond, utdeling av utbytte, utdeling av konsernbidrag, opptak av konvertibelt lån, utstedelse av tegningsrettsaksjer og frie tegningsretter, meldepliktig avtale med aksjeeiere eller medlemmer av selskapets ledelse med videre, egenfratrede og særskilt sletting fra Foretaksregisteret. Kommandittselskap melder endring av kommandittister. Se for øvrig veiledningen.



28. Underskrifter

Hvem som skal underskrive meldingen, avhenger av hvor enheten skal registeres.

Hvis meldingen bare gjelder **Enhetsregisteret**, skal den underskrives av daglig leder, forretningsfører eller annen kontaktperson. For enkeltpersonforetak skal innehaver skrive under.

Melding til **Foretaksregisteret** skal underskrives av signaturberettiget eller samtlige styremedlemmer. Hvis foretaket ikke har styre skal meldingen underskrives av signaturberettiget eller innehaveren i enkeltpersonforetak, av samtlige deltakere i ansvarlig selskap og av komplementaren i kommandittselskap. Nyvalgte styremedlemmer som ikke har underskrevet meldingen, må vedlegge villighetserklæring som bekrefter at de har påtatt seg vervet. Ved nyregistrering og endring av deltakere i ansvarlig selskap, må deltakere som ikke har underskrevet meldingen vedlegge samtykkeerklæring til registrering i Foretaksregisteret.

Ved registrering i **Stiftelsesregisteret** skal meldingen underskrives av signaturberettiget eller samtlige styremedlemmer.

Vi bekrefter at de meldte opplysningene er riktige

Dato | År

Underskrift	Gjenta med blokkbokstaver

Må fylles ut!