

## Samordnet registermelding Del 1 – Hovedblankett

for registrering i Enhetsregisteret, Foretaksregisteret, Merverdiavgiftsregisteret,  
NAV Aa-registeret, Statistisk sentralbyrås Virksomhets- og foretaksregister,  
Stiftelsesregisteret og Skattedirektoratets register over upersonlige skattytere.

**NB! Husk original underskrift i felt 27. For nærmere forklaring og utdyping av de enkelte feltene – se egen veiledning**

<b>1. Navn/foretaksnavn</b>			
1.1 Enhetens fullstendige navn/foretaksnavn (fylles alltid ut)		Organisasjonsnummer	
1.2 Eventuelt nytt navn/foretaksnavn. For enheter registrert i Foretaksregisteret er navne-/foretaksnavneendringen <b>gebyrbelagt</b>			
1.3 Eget navn på virksomheten (oppgis bare hvis selve virksomheten drives under <b>et annet navn</b> enn enhetens fullstendige navn/foretaksnavn)			
<b>2. Meldingen gjelder</b>			
<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		
<b>3. Registrering i andre registre (i tillegg til registrering i Enhetsregisteret)</b>			
3.1 Skal enheten registreres i Foretaksregisteret? Det er <b>gebyr</b> på registreringen.	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	➔ Se veiledningen om registreringsrett/-plikt i Foretaksregisteret. ➔ Hvis ja, sender du inn blankettens del 2 når beløpsgrensen er nådd. Se egen veiledning for del 2.
3.2 Har virksomheten omsetning som kommer inn under merverdiavgiftslovens bestemmelser?	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	
3.3 Enheten - har eller venter å få arbeidstakere	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	
3.4 Har eller venter enheten å få virksomhet på flere adresser?	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	
<b>4. Hovedkontorets adresse (forretningsadresse/besøksadresse)</b>			
Gate, husnummer eller sted			
Postnummer	Poststed	Kommune	Land
Telefonnummer	Telefaksnummer	Mobiltelefonnummer	Hjemmeside
<b>5. Postadresse</b>			
Postboks, gate, husnummer eller sted		E-postadresse	
Postnummer	Poststed	Kommune	
<b>6. Virksomhetens beliggenhetsadresse (oppgis bare hvis virksomheten foregår på annet sted enn oppgitt i felt 4)</b>			
Gate, husnummer eller sted			
Postnummer	Poststed	Kommune	
<b>7. Innsender/gebyransvarlig</b>			
Innsenderen vil bli brukt som mottaker for tilbakemeldinger om saken, og vil blant annet få tilsendt krav om gebyr ved registrering i Foretaksregisteret.			
Navn/foretaksnavn		Kundenummer i Brønnøysundregistrene	
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.

<b>8. Organisasjonsform</b> (fyller bare ut ved melding om enhet som ikke er registrert tidligere)																	
Kryss av for enhetens organisasjonsform																	
<input type="checkbox"/>	Enkeltpersonforetak (eieinnehaver) <b>1</b>	<input type="checkbox"/>	Gjensidig forsikrings-selskap <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Forening/lag/innetning <b>3</b>												
<input type="checkbox"/>	Ansvarlig selskap med solidarisk ansvar (ANS) <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Sparebank <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Eierseksjonssameie <b>1</b>												
<input type="checkbox"/>	Ansvarlig selskap med delt ansvar (DA) <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Statsforetak (SF) <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Tingsrettslig sameie <b>4</b>												
<input type="checkbox"/>	Partrederi <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Interkommunalt selskap <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Bo <b>4</b>												
<input type="checkbox"/>	Kommandittselskap (KS) <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Kommunalt foretak/ Fylkeskommunalt foretak <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Verdipapirfond <b>4</b>												
<input type="checkbox"/>	Aksjeselskap (AS) <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Norskregistrert utenlandsk foretak <b>1</b>	<input type="checkbox"/>	Offentlig sektor (må spesifiseres i felt 26) <b>4</b>												
<input type="checkbox"/>	Allmennaksjeselskap (ASA) <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Europeisk foretak/selskap (SE, SCE, EØFG - må spesifiseres i felt 26) <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Pensjonskasser <b>2</b>												
<input type="checkbox"/>	Boligbyggelag <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Samvirkeforetak (SA) <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Annen juridisk person, for eksempel ambassade og fjellstyre (må spesifiseres i felt 26) <b>4</b>												
<input type="checkbox"/>	Borettslag <b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Stiftelse <b>3</b>														
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><b>9a. Stiftelse av enhet. Start eller kjøp av virksomhet</b></td> <td style="width: 50%; border: none;"><b>9b. Salg eller nedleggelse av virksomhet</b></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">                     Dato for stiftelse av enheten: <table style="border: 1px solid black; width: 100px; float: right;"><tr><td style="width: 60px;">Dato</td><td>År</td></tr></table> </td> <td style="border: none;">                     Er enhetens virksomhet                 </td> </tr> <tr> <td style="border: none;">                     Har enheten - startet ny virksomhet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                 </td> <td style="border: none;">                     - solgt/overdratt? (oppgi ny eier under 10b) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                 </td> </tr> <tr> <td style="border: none;">                     - kjøpt/overtatt virksomhet? (oppgi tidligere eier under 10a) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                 </td> <td style="border: none;">                     - nedlagt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                 </td> </tr> <tr> <td style="border: none;">                     Ved kjøp av mva.-pliktig virksomhet, må blankettens del 2 også fylles ut.                 </td> <td style="border: none;">                     Ved salg eller opphør av mva.-pliktig virksomhet, må blankettens del 2 også fylles ut.                 </td> </tr> </table>						<b>9a. Stiftelse av enhet. Start eller kjøp av virksomhet</b>	<b>9b. Salg eller nedleggelse av virksomhet</b>	Dato for stiftelse av enheten: <table style="border: 1px solid black; width: 100px; float: right;"><tr><td style="width: 60px;">Dato</td><td>År</td></tr></table>	Dato	År	Er enhetens virksomhet	Har enheten - startet ny virksomhet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	- solgt/overdratt? (oppgi ny eier under 10b) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	- kjøpt/overtatt virksomhet? (oppgi tidligere eier under 10a) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	- nedlagt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Ved kjøp av mva.-pliktig virksomhet, må blankettens del 2 også fylles ut.	Ved salg eller opphør av mva.-pliktig virksomhet, må blankettens del 2 også fylles ut.
<b>9a. Stiftelse av enhet. Start eller kjøp av virksomhet</b>	<b>9b. Salg eller nedleggelse av virksomhet</b>																
Dato for stiftelse av enheten: <table style="border: 1px solid black; width: 100px; float: right;"><tr><td style="width: 60px;">Dato</td><td>År</td></tr></table>	Dato	År	Er enhetens virksomhet														
Dato	År																
Har enheten - startet ny virksomhet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	- solgt/overdratt? (oppgi ny eier under 10b) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei																
- kjøpt/overtatt virksomhet? (oppgi tidligere eier under 10a) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	- nedlagt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei																
Ved kjøp av mva.-pliktig virksomhet, må blankettens del 2 også fylles ut.	Ved salg eller opphør av mva.-pliktig virksomhet, må blankettens del 2 også fylles ut.																
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><b>10a. Kjøp/overtakelse av virksomhet fra</b></td> <td style="width: 50%; border: none;"><b>10b. Salg/overdragelse av virksomhet til</b></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">                     Organisasjonsnr.: <input type="text"/>                      Tidligere eier: (hvis registrert) <input type="text"/> </td> <td style="border: none;">                     Organisasjonsnr.: <input type="text"/>                      Ny eier: (hvis registrert) <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="border: none;">                     Navn/foretaksnavn <input type="text"/> </td> <td style="border: none;">                     Navn/foretaksnavn <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="border: none;">                     Gate, husnummer eller sted <input type="text"/> </td> <td style="border: none;">                     Gate, husnummer eller sted <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="border: none;">                     Postnummer <input type="text"/>   Poststed <input type="text"/> </td> <td style="border: none;">                     Postnummer <input type="text"/>   Poststed <input type="text"/> </td> </tr> </table>						<b>10a. Kjøp/overtakelse av virksomhet fra</b>	<b>10b. Salg/overdragelse av virksomhet til</b>	Organisasjonsnr.: <input type="text"/> Tidligere eier: (hvis registrert) <input type="text"/>	Organisasjonsnr.: <input type="text"/> Ny eier: (hvis registrert) <input type="text"/>	Navn/foretaksnavn <input type="text"/>	Navn/foretaksnavn <input type="text"/>	Gate, husnummer eller sted <input type="text"/>	Gate, husnummer eller sted <input type="text"/>	Postnummer <input type="text"/>   Poststed <input type="text"/>	Postnummer <input type="text"/>   Poststed <input type="text"/>		
<b>10a. Kjøp/overtakelse av virksomhet fra</b>	<b>10b. Salg/overdragelse av virksomhet til</b>																
Organisasjonsnr.: <input type="text"/> Tidligere eier: (hvis registrert) <input type="text"/>	Organisasjonsnr.: <input type="text"/> Ny eier: (hvis registrert) <input type="text"/>																
Navn/foretaksnavn <input type="text"/>	Navn/foretaksnavn <input type="text"/>																
Gate, husnummer eller sted <input type="text"/>	Gate, husnummer eller sted <input type="text"/>																
Postnummer <input type="text"/>   Poststed <input type="text"/>	Postnummer <input type="text"/>   Poststed <input type="text"/>																
<b>11. Virksomhet/bransje</b>																	
Beskriv den virksomheten/aktiviteten som utføres eller skal utføres <b>så nøyaktig som mulig</b> . Hvis enheten driver virksomhet/aktivitet i flere bransjer, må du oppgi hver enkelt av dem i <b>rekkefølge</b> etter størrelsen på <b>omsetning eller sysselsetting</b> .																	
					Ved endring av virksomhet/bransje, oppgi dato for da endringen trådte i kraft.												
					<table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="width: 60px;">Dato</td><td>År</td></tr></table>	Dato	År										
Dato	År																
<b>12. Daglig leder, innehaver, forretningsfører eller annen kontaktperson</b>																	
Enkeltpersonforetak oppgir alltid innehaver. Hvis enheten har daglig leder og/eller forretningsfører oppgir du dette i tillegg. For norskregistrert utenlandsk foretak med forretningssted i Norge: oppgi eventuell daglig leder i Norge og/eller eventuell innehaver. For mva.-pliktig norskregistrert utenlandsk foretak uten forretningssted i Norge: oppgi norsk representant. <b>Hvis enheten ikke har innehaver, daglig leder eller forretningsfører: oppgi en annen kontaktperson.</b> Hvis daglig leder, forretningsfører eller norsk representant er en juridisk person: oppgi i tillegg en kontaktperson. Utenlandske personer uten norsk fødselsnummer må søke om/oppgi D-nummer.																	
					<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Innehaver</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Daglig leder</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Forretningsfører</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Norsk representant</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Annen kontaktperson</td> </tr> </table>	Innehaver	Daglig leder	Forretningsfører	Norsk representant	Annen kontaktperson							
Innehaver	Daglig leder	Forretningsfører	Norsk representant	Annen kontaktperson													
Kryss av																	
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"/> <input type="checkbox"/>												
Adresse	Postnummer   Poststed																
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																
<b>13. Ønsket målform</b>																	
<input type="checkbox"/> Bokmål <input type="checkbox"/> Nynorsk																	

## Videre utfylling av blanketten:

Enkeltpersonforetak skal ikke fylle ut feltene 14-20.

Andre organisasjonsformer fyller ut disse feltene hvis opplysningene finnes.

NB! Husk original underskrift i felt 27. For nærmere forklaring og utdyping av de enkelte feltene – se egen veiledning

<b>14. Vedtekter/selskapsavtale</b>		
Fylles bare ut hvis enheten skal registreres eller er registrert i Foretaksregisteret og/eller Stiftelsesregisteret.		
Gjeldende vedtekter/selskapsavtale vedtatt:	Dato   År	<b>Må vedlegges</b>
<b>15. Kapital i aksjeselskap, allmennaksjeselskap, kommandittselskap, stiftelser med flere</b>		
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
<input type="checkbox"/> Kapitaltegningen omfattes av verdipapirhandelloven § 7-2 om prospektplikt		
Kapitalendringen gjelder:	<input type="checkbox"/> Kapitalforhøyelse*	<input type="checkbox"/> Gjennomføring av kapitalnedsettelse <input type="checkbox"/> Innbetaling (KS)
* Gi nærmere opplysninger i blankettens felt 26 når aksjekapitalen forhøyes ved bruk av styrefullmakt, konvertering av lån som gir rett til å kreve utstedt aksjer, utstedte tegningsrettsaksjer eller frittstående tegningsretter.		
<b>16. Beslutning om kapitalnedsettelse</b>		
I generalforsamling/selskapsmøte	Dato   År	ble det besluttet å sette ned aksjekapitalen/selskapskapitalen/grunnkapitalen
fra NOK	med NOK	til NOK
Beløpet skal anvendes til (kryss av):		
<input type="checkbox"/> Dekning av tap som ikke kan dekkes på annen måte	<input type="checkbox"/> Avskrivning på deltakernes innskuddsplikt	
<input type="checkbox"/> Tilbakebetaling til aksjeeierne/deltakerne	<input type="checkbox"/> Avsetning til fond	
<b>17. Fusjon</b>		
Foretaket har besluttet		Kryss av dersom det gjelder fusjon mellom:
<input type="checkbox"/> oppløsning for å fusjonere med:	<input type="checkbox"/> å overta: <input type="checkbox"/> gjennomføring av fusjon med:	<input type="checkbox"/> Mor og heleid datterselskap <input type="checkbox"/> Selskap med samme eier
Navn/foretaksnavn		Organisasjonsnr.:
Adresse		Postnummer   Poststed
Angi om meldingen gjelder:		<input type="checkbox"/> Fusjonsplan <input type="checkbox"/> Fusjon over landegrensler
<b>18. Fisjon</b>		
Selskapet har besluttet <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:		
fra NOK	med NOK	til NOK
* Fyll ut		
<input type="checkbox"/> gjennomføring av fisjon med:		
Navn/foretaksnavn		Organisasjonsnr.:
Adresse		Postnummer   Poststed
Navn/foretaksnavn		Organisasjonsnr.:
Adresse		Postnummer   Poststed
Angi om meldingen gjelder:		<input type="checkbox"/> Fisjonsplan <input type="checkbox"/> Fisjon over landegrensler

19. Styre, deltakere og annet (legg ved dokumentasjon)																				
<p>Tilleggsopplysninger i forbindelse med styrevalg skal du angi i feltet for spesielle opplysninger helt til høyre.</p> <p>I foretak med ansatterepresentasjon i styret, må du merke disse med D for "valgt av de ansatte". I aksjeselskap og allmennaksjeselskap med flere aksjeklasser, kan du gi 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".</p> <p>Ansvarlig selskap med delt deltakeransvar (DA) og interkommunalt selskap skal oppgi ansvarsandel i prosent eller brøk i feltet for ansvarsandel.</p> <p>Norskregistrert utenlandsk foretak oppgir eventuelt særskilt styre for virksomheten i Norge.</p> <p>Utenlandske personer uten norsk fødselsnummer må søke om/oppgi D-nummer (11 siffer).</p> <p><input type="checkbox"/> Kryss av hvis foretaket er underlagt krav til kjønnsrepresentasjon i styret.</p>											Styrets leder	Nestleder	Styremedlem	Varamedlem	Observatør	Komplementar	Deltaker/etierkommune	Ansvarsandel	Spesielle opplysninger	
<b>Både ved nyregistrering og ved endring av styre, deltakere og annet må du oppgi alle medlemmene.</b>											<b>Kryss av for riktig rolle</b>									
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																				
Du kan bruke eget bilag hvis det ikke er plass til alle opplysningene i feltet.																				

20. Signatur			
Oppgi hvem som er tildelt signatur. Du kan benytte standardalternativene nedenfor. Pass på at avkryssingen 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		
<b>Annen signaturbestemmelse:</b> Er signatur tildelt fysiske 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.			
<input type="checkbox"/> Daglig leder alene	<input type="checkbox"/> Styrets leder alene		
<b>Annen prokurabestemmelse:</b> 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 Finanstilsynet)			
Organisasjonsnr.		Navn/foretaksnavn	
Adresse		Postnummer	Poststed
Jeg bekrefter å ha påtatt meg oppdraget som revisor (underskrift). Bekreftelse kan også gis i en egen vedlagt erklæring.			
<input type="checkbox"/> Foretakets regnskap skal ikke revideres. Regler for fravalg av revisjon for aksjeselskap, se § 7-6 i aksjeloven.			
23. Regnskapsfører (må være autorisert av Finanstilsynet)			
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 en egen vedlagt erklæring.			
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. Konsern/foretaksgruppe			
Kryss av hvis: <input type="checkbox"/> Enheten inngår i konsern/foretaksgruppe			
<input type="checkbox"/> Det har skjedd endringer i konsernstrukturen			
Nærmere informasjon vil bli tilsendt			

## 26. 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, egenfratreden og særskilt sletting fra Foretaksregisteret. Kommandittselskap melder endring av kommandittister. Norskregistrert utenlandsk foretak melder opplysning om virksomheten i hjemlandet.

## 27. Underskrifter

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

Hvis meldingen bare gjelder **Enhetsregisteret**, skal den underskrives av styret, signaturberettiget, 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

## Husk de nødvendige vedleggene. Se veiledningen for oversikt.

Brønnøysundregistrene  
Enhetsregisteret  
Postboks 900  
8910 Brønnøysund

[www.brreg.no](http://www.brreg.no)  
[firmapost@brreg.no](mailto:firmapost@brreg.no)

Elektronisk registrering:  
[www.altinn.no](http://www.altinn.no)

NB! Husk original underskrift i felt 27. For nærmere forklaring og utdyping av de enkelte feltene – se egen veiledning