

**ШИНЭЭР БАЙГУУЛАХ ХУУЛИЙН ЭТГЭЭДИЙГ  
УЛСЫН БҮРТГЭЛД БҮРТГҮҮЛЭХ ӨРГӨДӨЛ**  
Application to Register a Newly Founded Legal Entity in State registration

1.Өргөдөл гаргасан он, сар, өдөр:

/Date of application/

2.Хуулийн этгээдийн нэр:

/Name of legal entity/

3.Хуулийн этгээдийн хэлбэр:

/Type of legal entity/

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Бүх гишүүн нь бүрэн хариуцлагатай нөхөрлөл<br>/All members are fully responsible partnership/    | <input type="checkbox"/> Хадгаламж, зээлийн хоршоо<br>/Savings and credit cooperative/  |
| <input type="checkbox"/> Зарим гишүүн нь бүрэн хариуцлагатай нөхөрлөл<br>/Some members are fully responsible partnership/ | <input type="checkbox"/> Дундын хоршоо<br>/Joint cooperative/                           |
| <input type="checkbox"/> Хязгаарлагдмал хариуцлагатай нөхөрлөл<br>/Limited Liability Partnership/                         | <input type="checkbox"/> Шашны байгууллага<br>/Religious organization/                  |
| <input type="checkbox"/> Хувьцаат компани<br>/Joint stock company/  | <input type="checkbox"/> Нийтийн эрх зүйн хуулийн этгээд<br>/Public legal entity/       |
| <input type="checkbox"/> Хязгаарлагдмал хариуцлагатай компани<br>/Limited Liability Company/                              | <input type="checkbox"/> Төрийн байгууллага, албан газар<br>/Governmental organization/ |
| <input type="checkbox"/> Холбоо<br>/Community/  | <input type="checkbox"/> Улсын төсөвт үйлдвэрийн газар<br>/The state budget factory/    |
| <input type="checkbox"/> Сан<br>/Foundation/  | <input type="checkbox"/> Аж ахуйн тооцоотой үйлдвэрийн газар<br>/Industry/              |
| <input type="checkbox"/> Анхан шатны хоршоо<br>/Primary cooperative/  | <input type="checkbox"/> Бусад<br>/Other/   |

/Өргөдөл гаргагч аль тохирох нүдэнд √ тэмдэглэгээ хийнэ/  
Please mark √ the box

4.Хуулийн этгээдийн хаяг:  
/Legal entity's address/

Аймаг, нийслэл:

/Province or capital city/

Утасны дугаар:

/Phone number/

Сум, дүүрэг:

/Soum or District/

Утасны дугаар:

/Phone number/

Баг, хороо

/Bagh or Khoroo/

Email хаяг:

/Email address/

Хороолол:  
/Khoroolol/

Факс:  
/Fax/

Гудамж, байшин:  
/Street, building №/

Шуудангийн  
хаяг:  
/Postal address/

Хашаа, хаалга:  
/Door №/

5.Хуулийн этгээдийн үүсгэн байгуулагчийн талаарх мэдээлэл:  
/Information of legal entity's founder/

5.1.Охин, хараат компанийн тухайд толгой компанийн нэр, хэлбэр:  
/ Head company's name and type for a subsidiary or associate company/

Регистрийн  
дугаар:  
/Registration  
number/

5.2.Хуулийн этгээдийн үүсгэн байгуулагчийн  
тоо: /Number of legal entity's founders/

5.3.Хувь нийлүүлсэн хөрөнгийн хэмжээ  
/төгрөгөөр/: Amount of equity /tugrug/

№	Үүсгэн байгуулагчийн нэр /Founder's name/	Регистрийн дугаар /Registration number/	Улсын харьяалал /Nationality/	Утасны дугаар /Phone number/	Хувь нийлүүлсэн хөрөнгийн /amount of investment/	
					хэмжээ /төгрөгөөр/ /amount/ /tugrug/	Хувь /Percent /
1						
2						
3						
4						
5						

-5-аас дээш үүсгэн байгуулагчтай бол энэхүү хүснэгтийн дагуу хийж хавсаргана.

If there are 5 or more founders please fill out this form

-Хүснэгтийн 1 дүгээр баганад үүсгэн байгуулагч нь хуулийн этгээд бол тухайн хуулийн этгээдийн нэр, хэлбэрийг, үүсгэн байгуулагч нь иргэн бол иргэний эцэг /эх/-ийн нэрийн эхний үсэг, өөрийн нэрийг тус тус бичнэ.

If founder is legal entity please write down name and type of legal entity. If founder is a person please write down first letter of family name and write down full given name

6.Эрхлэх үйл ажиллагааны чиглэл:  
/Type of activity/

7.Хуулийн этгээдийн үйл ажиллагаа эрхлэх хугацаа:  
/Period of legal entity's operation/

Хугацаагүй,  
permanent

Хугацаатай

Жил  
/Year/

/доогуур нь зурах буюу хугацааг бичих/  
Please underline and write the period

8. Өргөдөл гаргагчийн мэдээлэл:  
/Applicant's information/

- 8.1.  Гүйцэтгэх удирдлага  
/Executive body/  
 Үүсгэн байгуулагч  
/Founder/  
 Итгэмжлэлгүйгээр төлөөлөх эрх бүхий албан  
тушаалтан  
/Official entitled to represent legal entity without trust/  
 Итгэмжлэлээр эрх олгогдсон бусад этгээд  
/Other persons authorized with trust/

/өргөдөл гаргагч аль тохирох нүдэнд ✓ тэмдэглэгээ хийнэ/  
/Please mark ✓ the box /

- 8.2. Овог:  
/Family name/  
Эцэг /эх/-ийн нэр:  
/Surname/  
Өөрийн нэр:  
/Given name/  
Регистрийн дугаар:  
/Registration number/  
Утасны дугаар:  
/Phone number/


\_\_\_\_\_  
/Гарын үсэг/  
Signature

\_\_\_\_\_  
/Гарын үсгийн тайлал/  
print full name