Phụ lục II-8

|  |  |
| --- | --- |
|  **CÔNG TY TNHH SẢN XUẤT THƯƠNG MẠI NGÀNH NHA ÁNH LINH**Số: ………….. |  **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** *……, ngày…… tháng…… năm ……* |

**THÔNG BÁO**

 **Về việc lập chi nhánh**

Kính gửi: Phòng Đăng ký kinh doanh thành phố Hồ Chí Minh

Tên doanh nghiệp (*ghi bằng chữ in hoa***): CÔNG TY TNHH SẢN XUẤT THƯƠNG MẠI NGÀNH NHA ÁNH LINH**

Mã số doanh nghiệp/Mã số thuế: **0314168363**

Số Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh (*chỉ kê khai nếu không có mã số doanh nghiệp/mã số thuế*):

**Đăng ký hoạt động chi nhánh với các nội dung sau:**

**1. Tên chi nhánh viết bằng tiếng Việt***(ghi bằng chữ in hoa):* CHI NHÁNHCÔNG TY TNHH SẢN XUẤT THƯƠNG MẠI NGÀNH NHA ÁNH LINH

Tên chi nhánh viết bằng tiếng nước ngoài (*nếu có*):………..

Tên chi nhánh viết tắt (*nếu có*):

**2. Địa chỉ chi nhánh**:

Số nhà, đường phố/xóm/ấp/thôn: 99 Đường 3/2

Xã/Phường/Thị trấn: Phường 11

Quận/Huyện/Thị xã/Thành phố thuộc tỉnh: Quận 10

Tỉnh/Thành phố: thành phố Hồ Chí Minh

Điện thoại: Fax:

Email: Website:

**3. Ngành, nghề kinh doanh, nội dung hoạt động:**

Ngành, nghề kinh doanh (*đối với chi nhánh, địa điểm kinh doanh; ghi tên và mã theo ngành cấp 4 trong Hệ thống ngành kinh tế của Việt Nam*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **STT** |  **Tên ngành** |  **Mã ngành** |
| 1 | Sản xuất thiết bị, dụng cụ y tế, nha khoa, chỉnh hình và phục hồi chức năng(Không hoạt động tại trụ sở) | 3250 (Chính) |
| 2 | Bán buôn đồ dùng khác cho gia đìnhChi tiết: Bán buôn, xuất nhập khẩu thiết bị, dụng cụ y tế, nha khoa, chỉnh hình và phục hồi chức năng | 4649 |
| 3 | Hoạt động của các phòng khám đa khoa, chuyên khoa và nha khoaChi tiết: Hoạt động của các phòng khám đa khoa; Hoạt động của các phòng khám chuyên khoa và nha khoa (trừ lưu trú bệnh nhân). | 8620 |

**4. Người đứng đầu chi nhánh:**

Họ tên người đứng đầu (*ghi bằng chữ in hoa*): PHẠM VĂN THIỆP Giới tính: Nam

Sinh ngày: 24/08/1992 Dân tộc: Kinh Quốc tịch: Việt Nam

Chứng minh nhân dân số: 245166726

Ngày cấp: 10/09/2012 Nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông

Giấy tờ chứng thực cá nhân khác (*nếu không có CMND*):

Số giấy chứng thực cá nhân:

Ngày cấp: / / Ngày hết hạn: / / Nơi cấp:

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:

Số nhà, đường phố/xóm/ấp/thôn: Thôn 8

Xã/Phường/Thị trấn: Xã Nhân Cơ

Quận/Huyện/Thị xã/Thành phố thuộc tỉnh: Huyện Đắk R’Lấp

Tỉnh/Thành phố: Tỉnh Đắk Nông

Chỗ ở hiện tại:

Số nhà, đường phố/xóm/ấp/thôn: 222C Nguyễn Văn Đậu

Xã/Phường/Thị trấn: Phường 11

Quận/Huyện/Thị xã/Thành phố thuộc tỉnh: Quận Bình Thạnh

Tỉnh/Thành phố: Tp. Hồ Chí Minh

Điện thoại: Fax:

Email: Website:

**5. Thông tin đăng ký thuế:**

|  |  |
| --- | --- |
| STT | Các chỉ tiêu thông tin đăng ký thuế |
| 1 | Địa chỉ nhận thông báo thuế (*chỉ kê khai nếu địa chỉ nhận thông báo thuế khác địa chỉ trụ sở chính*):Số nhà, đường phố/xóm/ấp/thôn: ……………………………………Xã/Phường/Thị trấn: ………………………………………………….. Quận/Huyện/Thị xã/Thành phố thuộc tỉnh: ……………………...Tỉnh/Thành phố: ………………………………………………………Điện thoại: …………………………………Fax: ………………….. Email: ………………………………………………………………… |
| 2 | Ngày bắt đầu hoạt động (*trường hợp chi nhánh được dự kiến bắt đầu hoạt động kể từ ngày được cấp Giấy chứng nhận đăng ký hoạt động thì không cần kê khai nội dung này*): …../…../……. |
| 3 | Hình thức hạch toán (*đánh dấu X vào ô thích hợp*):

|  |  |
| --- | --- |
| Hạch toán độc lập |  |
| Hạch toán phụ thuộc | X |

 |
| 4 | Năm tài chính:Áp dụng từ ngày …..…/..……. đến ngày …..…./.…….(*ghi ngày, tháng bắt đầu và kết thúc niên độ kế toán*) |
| 5 | Tổng số lao động (*dự kiến*): ………………………………………… |
| 6 | Đăng ký xuất khẩu (*có/không*): …………………………………… |
| 7 | Tài khoản ngân hàng, kho bạc (*nếu có tại thời điểm kê khai*):Tài khoản ngân hàng: ……………………………………………….Tài khoản kho bạc: …………………………………………………. |
| 8 | Các loại thuế phải nộp (*đánh dấu X vào ô thích hợp*):

|  |  |
| --- | --- |
| Giá trị gia tăng |  |
| Tiêu thụ đặc biệt |  |
| Thuế xuất, nhập khẩu |  |
| Tài nguyên |  |
| Thu nhập doanh nghiệp |  |
| Môn bài | X |
| Tiền thuê đất |  |
| Phí, lệ phí |  |
| Thu nhập cá nhân |  |
| Khác |  |

 |
| 9 | Ngành, nghề kinh doanh/Nội dung hoạt động chính[[1]](#footnote-1): Sản xuất thiết bị, dụng cụ y tế, nha khoa, chỉnh hình và phục hồi chức năng (Không hoạt động tại trụ sở). |

Doanh nghiệp cam kết:

- Trụ sở chi nhánh thuộc quyền sở hữu/quyền sử dụng hợp pháp của doanh nghiệp và được sử dụng đúng mục đích theo quy định của pháp luật;

- Hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính hợp pháp, chính xác, trung thực của nội dung Thông báo này.

|  |  |
| --- | --- |
| Các giấy tờ gửi kèm:-…………………..-…………………..-………………….. | **ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT** **CỦA DOANH NGHIỆP**(*Ký, ghi họ tên và đóng dấu*)**CHU QUÝ DƯƠNG** |

1. *Chọn một trong các ngành, nghề kinh doanh, nội dung hoạt động liệt kê tại mục 3 dự kiến là nội dung hoạt động chính của chi nhánh/văn phòng đại diện/địa điểm kinh doanh tại thời điểm đăng ký.* [↑](#footnote-ref-1)