

Samordnet registermelding

Del 1 – Hovedblankett

for registrering i Enhetsregisteret, Foretaksregisteret, Merverdiavgiftsregisteret, NAV Aa-registeret, SSBs Bedrifts- og foretaksregister, Stiftelsesregisteret og Skattedirektoratets register over upersonlige skatteyttere.

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

1. Navn/Foretaksnavn			
1.1 Enhetens fullstendige navn/foretaksnavn (fylles alltid ut)		Organisasjonsnr.	
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. 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 - 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 <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			
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.

8. Organisasjonsform (fylles bare ut ved melding om enhet som ikke er registrert tidligere)												
Kryss av for enhetens organisasjonsform												
<input type="checkbox"/> Enkeltpersonforetak (eieinnehaver)	❶	<input type="checkbox"/> Gjensidig forsikrings-selskap	❷	<input type="checkbox"/> Forening/lag/innretning	❸	Se veiledningen til felt 3.1 om registreringsrett/-plikt i Foretaksregisteret ❶ Skall registreres i Foretaksregisteret ❷ Skall registreres i Foretaksregisteret ❸ Skall registreres i Foretaksregisteret hvis enheten driver næringsvirksomhet ❹ Skall ikke registreres i Foretaksregisteret						
<input type="checkbox"/> Ansvarlig selskap med solidarisk ansvar (ANS)	❷	<input type="checkbox"/> Sparebank	❷	<input type="checkbox"/> Eierseksjonssameie	❶							
<input type="checkbox"/> Ansvarlig selskap med delt ansvar (DA)	❷	<input type="checkbox"/> Statsforetak (SF)	❷	<input type="checkbox"/> Tingsrettslig sameie	❹							
<input type="checkbox"/> Partrederi	❷	<input type="checkbox"/> Interkommunalt selskap	❷	<input type="checkbox"/> Bo	❹							
<input type="checkbox"/> Kommandittselskap (KS)	❷	<input type="checkbox"/> Kommunalt foretak/ Fylkeskommunalt foretak	❷	<input type="checkbox"/> Verdipapirfond	❹							
<input type="checkbox"/> Aksjeselskap (AS)	❷	<input type="checkbox"/> Norskregistrert utenlandsk foretak	❶	<input type="checkbox"/> Offentlig sektor (må spesifiseres i felt 26)	❹							
<input type="checkbox"/> Allmennaksjeselskap (ASA)	❷	<input type="checkbox"/> Europeisk foretak/selskap (SE, SCE, EFØG - må spesifiseres i felt 26)	❷	<input type="checkbox"/> Pensjonskasser	❷							
<input type="checkbox"/> Boligbyggelag	❷	<input type="checkbox"/> Foretak med begrenset ansvar (BA)	❸	<input type="checkbox"/> Annen juridisk person, f.eks. ambassade og fjellstyre (må spesifiseres i felt 26)	❹							
<input type="checkbox"/> Borettslag	❷	<input type="checkbox"/> Samvirkeforetak(SA)	❷									
		<input type="checkbox"/> Stiftelse	❸									
9a. Stiftelse av enhet. Start eller kjøp av virksomhet					9b. Salg eller nedleggelse av virksomhet							
Dato for stiftelse av enheten:			Dato År		Er enhetens virksomhet							
Har enheten - startet ny virksomhet?			Dato År		- solgt/overdratt? (oppgi ny eier under 10b)			Dato År				
- kjøpt/overtatt virksomhet? (oppgi tidligere eier under 10a)			Dato År		- nedlagt?			Dato År				
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.							
10a. Kjøp/overtakelse av virksomhet fra					10b. Salg/overdragelse av virksomhet til							
Organisasjonsnr.: Tidligere eier: (hvis registrert)			Organisasjonsnr.: Ny eier: (hvis registrert)									
Navn/Foretaksnavn					Navn/Foretaksnavn							
Gate, husnummer eller sted					Gate, husnummer eller sted							
Postnummer Poststed					Postnummer Poststed							
11. 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 rekkefølge etter størrelsen på omsetning eller sysselsetting.												
								Ved endring av virksomhet/bransje, oppgi dato for når endringen trådte i kraft.				
								Dato År				
12. 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 norskregistrert utenlandsk foretak med forretningssted i Norge: oppgi eventuell daglig leder i Norge og/eller eventuell innehaver. For mva.-pliktignorskregistrert utenlandsk foretak uten forretningssted i Norge: oppgi norsk representant. Hvis enheten ikke har innehaver, daglig leder eller forretningsfører: oppgi en annen kontaktperson. 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.								Innehaver	Daglig leder	Forretningsfører	Norsk mva representant	Annen kontaktperson
Fødselsnr./D-nr.(11 siffer)/organisasjonsnr.			Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)					Kryss av				
Adresse			Postnummer Poststed					<input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/>				
Adresse			Postnummer Poststed					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
13. Ønsket målform												
<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

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, stiftelser med flere		
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.		
16. Beslutning om kapitalnedsettelse		
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	
17. Fusjon		
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"/> Mor og heleid datterselskap <input type="checkbox"/> Selskap med samme eier
<input type="checkbox"/> gjennomføring av fusjon med:		
Navn/Foretaksnavn		Organisasjonsnr.:
Adresse		Postnummer Poststed
Allmennaksjeselskap angir om meldingen gjelder fusjonsplan <input type="checkbox"/>		
18. Fisjon		
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
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 ansatterepresentasjon 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.

Norskregistrert utenlandsk foretak oppgir eventuelt særskilt styre for virksomheten i Norge.

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

☐ Kryss av hvis foretaket er underlagt krav til kjønnsrepresentasjon i styret.

Både ved nyregistrering og ved endring av styre, deltakere og annet må du oppgi alle medlemmene.

Styrets leder	Nestleder	Styremedlem	Vara medlem	Observer	Komplementar	Deltaker/sameier/eier/kommune	Ansvarsandel	Spesielle opplysninger
---------------	-----------	-------------	-------------	----------	--------------	-------------------------------	--------------	------------------------

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

Du kan bruke eget bilag hvis det ikke er plass til opplysningene i feltet.

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 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		
Annen prokurabestemmelse: Er prokura tildelt navngitte personer, må du oppgi navn, adresser, fødselsnummer/D-nummer (11 siffer) oppgis. 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 egen vedlagt erklæring.			
23. Regnskapsfører (må være autorisert av Finanstilsynet)			
Organisasjonsnr./fødselsnr. D-nr.(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 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, egenfratreten 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	Ar
------	----

Underskrift

Gienta med blokkbokstaver

Brønnøysundregistrene
Enhetsregisteret
Postboks 900
8910 Brønnøysund

www.brreg.no
firmapost@brreg.no

Elektronisk registrering:
www.altinn.no

En samlet oversikt over blanketter med tilhørende veiledninger:
<http://www.brreg.no/blanketter/blankettoversikt.html>