**სადამფუძნებლო შეთანხმება**

(კოოპერატივის სარეგისტრაციო მონაცემები/სარეგისტრაციო განაცხადი)

\* - სიმბოლოთი აღნიშნული ველების შევსება სავალდებულოა

**სამართლებრივი ფორმა ---** კოოპერატივი

**\*საფირმო სახელწოდება** .................................................................................................................................

 უნდა განისაზღვროს ქართულ ენაზე, „მეწარმეთა შესახებ“ საქართველოს კანონით გათვლისწინებული წესით

**\* საფირმო სახელწოდება ინგლისურ ენაზე** ...............................................................................................

 უნდა შეესაბამებოდეს ქართულ ენაზე განსაზღვრულ სახელწოდებას

**\* იურიდიული მისამართი** ............................................................................................................................

 საზოგადოების ფიზიკური (ფაქტობრივი) მისამართი

**\*დამფუძნებლები/მეპაიეები**

ფიზიკური პირის შემთხვევაში სახელი, გვარი, პირადი ნომერი, საცხოვრებელი ადგილის მისამართი, იურიდიული პირის შემთხვევაში საფირმო სახელწოდება საიდენტიფიკაციო კოდი, იურიდიული მისამართი. დამფუძნებლების/მეპაიეების მითითება სავალდებულოა მხოლოდ კოოპერატივის დაფუძნების მომენტისთვის. კოოპერატივის დასაფუძნებელად აუცილებელია სულ ცოტა 5 დამფუძნებელი.

1. ......................................................................................................................................................
2. ......................................................................................................................................................
3. ......................................................................................................................................................
4. ......................................................................................................................................................
5. ......................................................................................................................................................

**\* ერთი პაის ნომინალური ღირებულება არის ............ ლარი**

**განთავსებული კაპიტალი შეადგენს .......................... ლარს** (არსებობის შემთხვევაში)

**ხელმძღვანელი ორგანო** ....................................................................................................

ხელმძღვანელი ორგანოს დასახელება (მაგ. დირექტორი, დირექტორატი, დირექტორთა საბჭო, პრეზიდიუმი და სხვა)

**\*ხელმძღვანელი ორგანოს წევრი/წევრები**

ფიზიკური პირის შემთხვევაში სახელი, გვარი, პირადი ნომერი, საცხოვრებელი ადგილის მისამართი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება, საიდენტიფიკაციო ნომერი; უფლებამოსილების ვადა (თუ ასეთი ვადა განსაზღვრულია).

1. ......................................................................................................................................................
2. ......................................................................................................................................................
3. ......................................................................................................................................................

**\*ხელმძღვანელი ორგანოს წევრების წარმომადგენლობითი უფლებამოსილების ფარგლები**

უნდა მიეთითოს წევრები ერთობლივად (ერთად) წარმოადგენენ საზოგადობას, თუ ერთპიროვნულად (ცალ-ცალკე). თუ ხელმძღვანელი ორგანოს წევრებს აქვთ განსხვავებული წარმომადგენლობითი უფლებამოსილება, უნდა მიეთითოს თითოეული წევრის უფლებამოსილება.

..............................................................................................................................................

**\* სუბიექტის ავტორიზებული მომხმარებლის გვერდის (ელექტრონულ მისამართის) მართვაზე პასუხისმგებელი ხელმძღვანელობაზე და წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილების მქონე პირი**

რამდენიმე ხელმძღვანელი/წარმომადგენელი პირის არსებობის შემთხვევაში უნდა მიეთითოს მხოლოდ ერთი პირი

.............................................................................................................................................

**\* სუბიექტის ავტორიზებული მომხმარებლის გვერდის (ელექტრონულ მისამართის) მართვაზე პასუხისმგებელი**

**ხელმძღვანელობაზე და წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილების მქონე პირის ელექტრონული ფოსტის მისამართი და ტელეფონის ნომერი**

 ......................................................................................

 (ელექტრონული ფოსტის მისამართი, განსაზღვრული უნდა იყოს ლათინული შრიფტით)

 + 995 5

 (საქართველოში მოქმედი მობილური ოპერატორის მობილური ტელეფონის ნომერი)

**არსებობის შემთხვევაში გენერალური სავაჭრო წარმომადგენელი/პროკურისტი**

ფიზიკური პირის შემთხვევაში სახელი, გვარი, პირადი ნომერი, საცხოვრებელი ადგილის მისამართი, ხოლო იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება, საიდენტიფიკაციო ნომერი -ასევე უფლებამოსილების ვადა (თუ ასეთი ვადა განსაზღვრულია)

................................................................................................................................................

**წესდება**

**სამეწარმეო საზოგადოების წესდებას წარმოადგენს საქართველოს იუსტიციის მინისტრის მიერ დამტკიცებული კოოპერატივის სტანდარტული წესდება.**

1. ....................................................................................................................................... ........................... დამფუძნებლის/ხელმძღვანელობაზე წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირი ხელმოწერა
2. ....................................................................................................................................... ............................

 დამფუძნებლის/ხელმძღვანელობაზე წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირი ხელმოწერა

1. ....................................................................................................................................... ............................

 დამფუძნებლის/ხელმძღვანელობაზე წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირი ხელმოწერა

1. ....................................................................................................................................... ............................

 დამფუძნებლის/ხელმძღვანელობაზე წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირი ხელმოწერა

1. ....................................................................................................................................... ............................

 დამფუძნებლის/ხელმძღვანელობაზე წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირი ხელმოწერა

თარიღი: ---------------------------------------