**编号：02**

**基金会法人注销申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基金会名称** |  | | | | | |
| **登记证号** |  | | | **登记代码** | |  |
| **业务主管单位** |  | | | **法定代表人** | |  |
| **成立时间** |  | | | **注销时间** | |  |
| **注销原因** |  | | | | | |
| **基金会履行**  **内部程序** |  | | | | | |
| **基金会法定代表人签章：**  **基金会盖章：**  **年 月 日** | | | **业务主管单位审查意见**  **（印章）**  **经办人： 年 月 日** | | | |
| **登记管理机关审批** | | | | | | |
| **受理意见** | | **审 核** | | | **批 准** | |
| **承办人：**  **负责人：**  **年 月 日** | | **年 月 日** | | | **年 月 日** | |

**（请以A4纸正反两面打印）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **清算组织主要组成人员名单** | | | |
| **姓名** | **工作单位** | **职务** | **在清算组织职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **清算结论**  **（清算组织负责人签字）** |  | | |
| **收缴证书、印章、财务凭证记录：**  **年 月 日** | | | |
| **注销组织机构代码、税务登记、银行帐户记录：**  **年 月 日** | | | |
| **注销登记公告记录：**  **年 月 日** | | | |