

# Samordnet registermelding

## Del 1 - Hovedblankett

Vennligst ikke heft eller stift  
blankett og vedlegg sammen

for registrering i Enhetsregisteret, Foretaksregisteret, Merverdiavgiftsmanntallet,  
arbeidsgiverdelen av Arbeidsgiver-/arbeidstakerregisteret, SSBs bedrifts- og  
foretaksregister, Stiftelsesregisteret og Skattemanntallet for etterskuddspliktige

Sendes til:

**Brønnøysundregistrene**

Enhetsregisteret

8910 BRØNNØYSUND

<b>1. Navn/Foretaksnavn (se veiledningen)</b>			
1.1 Enhetens fullstendige navn/foretaksnavn (fylles alltid ut)		Organisasjonsnr. (fyll ut hvis det finnes)	
MØREFORSKING AS			
1.2 Eventuelt nytt navn/foretaksnavn. For enheter registrert i Foretaksregisteret er navne-/foretaksnavneendringen <b>gebyrbelagt</b>			
1.3 Eget navn på <i>virksomheten</i> (oppgis bare hvis selve virksomheten drives under <b>et annet navn</b> enn enhetens fullstendige navn/foretaksnavn)			
<b>2. Meldingen gjelder (se veiledningen)</b>			
<input checked="" 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		
<b>3. Registrering i andre registre ( i tillegg til registrering i Enhetsregisteret)</b>			
3.1 Skal enheten registreres i Foretaksregisteret? (Det er <b>gebyr</b> på registreringen.)		<input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/> Ja	→ Se veiledningen om registreringsrett/-plikt i Foretaksregisteret. → Er svaret ja, fyller du også ut del 2.
3.2 Har virksomheten omsetning som kommer inn under merverdiavgiftslovens bestemmelser? (Se veiledningen.)		<input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/> Ja	
3.3 Enheten - har eller venter å få arbeidstakere? <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/> Ja - betaler/skal betale andre enn arbeidstakere vederlag som det skal betales arbeidsgiveravgift av etter folke-trygdloven § 23-2? <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nei <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/> Ja	
<b>4. Hovedkontorets adresse (forretningsadresse/besøksadresse)</b>			
Gate, husnummer eller sted JOPLASSVEGEN 6 A			
Postnummer   Poststed 6100 VOLDA		Kommune VOLDA	Land
Telefonnummer 700 75200		Telefaksnummer 700 75201	Mobiltelefonnummer Hjemmeside
<b>5. Postadresse</b>			
Postboks, gate, husnummer eller sted POSTBOKS 325		E-postadresse	
Postnummer   Poststed 6101 VOLDA		Kommune VOLDA	
<b>6. Virksomhetens beliggenhetsadresse (oppgis bare hvis virksomheten foregår på annet sted enn oppgitt i felt 4)</b>			
Gate, husnummer eller sted			
Postnummer   Poststed		Kommune	
<b>7. Innsender/gebyransvarlig</b>			
Innsender vil bli benyttet som kontaktperson om saken og vil blant annet få tilsendt krav om gebyr ved registrering i Foretaksregisteret			
Navn/Foretaksnavn Hovden & Vatne Statsaut. Revisorer AS		Kundenummer i Brønnøysundregistrene hvis det er tildelt 1152460	
Postboks, gate, husnummer eller sted Postboks 203		Telefonnummer 700 45900	Telefaksnummer 700 45901
Postnummer   Poststed 6151 Ørsta		Saksref. for innsender/attention Hovden	
Innsendt via - bare for internt bruk		Kundenummer	Saksnr./referanse

8. Organisasjonsform (fyller bare ut ved melding om enhet som ikke er registrert tidligere)										
Kryss av for enhetens organisasjonsform										
<input type="checkbox"/> Enkeltpersonforetak (eneinnehaver) (1)	<input type="checkbox"/> Gjensidig forsikrings-selskap (2)	<input type="checkbox"/> Forening/lag/innretning (3)	(1) Se veiledningen til felt 3.1 vedrørende registreringsplikt/rett i Foretaksregisteret (2) Skal registreres i Foretaksregisteret (3) Skal registreres i Foretaksregisteret hvis enheten driver næringsvirksomhet. (4) Skal ikke registreres i Foretaksregisteret							
<input type="checkbox"/> Ansvarlig selskap med solidarisk ansvar (ANS) (2)	<input type="checkbox"/> Sparebank (2)	<input type="checkbox"/> Eierseksjonssameie (1)								
<input type="checkbox"/> Ansvarlig selskap med delt ansvar (DA) (2)	<input type="checkbox"/> Statsforetak (SF) (2)	<input type="checkbox"/> Tingsrettslig sameie (4)								
<input type="checkbox"/> Partrederi (2)	<input type="checkbox"/> Interkommunalt selskap (2)	<input type="checkbox"/> Bo (4)								
<input type="checkbox"/> Kommandittselskap (KS) (2)	<input type="checkbox"/> Kommunalt foretak/ Fylkeskommunalt foretak (2)	<input type="checkbox"/> Verdipapirfond (4)								
<input checked="" type="checkbox"/> Aksjeselskap (AS) (2)	<input type="checkbox"/> Utenlandsk enhet (1)	<input type="checkbox"/> Offentlig sektor (må spesifiseres i felt 28) (4)								
<input type="checkbox"/> Allmennaksjeselskap (ASA) (2)	<input type="checkbox"/> Europeisk økonomisk foretaksgruppe (EØFG) (3)	<input type="checkbox"/> Annen juridisk person, f.eks. pensjonskasser og pensjonsfond (må spesifiseres i felt 28) (4)								
<input type="checkbox"/> Boligbyggelag (2)	<input type="checkbox"/> Annet selskap med begrenset ansvar (BA) (3)									
<input type="checkbox"/> Borettslag (2)	<input type="checkbox"/> Stiftelse (3)									
<b>9a. Stiftelse av enhet. Start eller kjøp av virksomhet</b>					<b>9b. Salg eller nedleggelse av virksomhet</b>					
Dato for stiftelse av enheten: Dato <b>08.06</b> År <b>2007</b> Har enheten - startet ny virksomhet? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Dato <b>08.06</b> År <b>2007</b> - kjøpt/overtatt virksomhet? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Dato _____ År _____ (oppgi tidligere eier under 10a) Ved kjøp av mva-pliktig virksomhet, må blankettens del 2 også fylles ut.					Er enhetens virksomhet: Dato _____ År _____ Solgt/overdratt? (oppgi ny eier under 10b) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei - nedlagt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Dato _____ År _____ Ved salg eller opphør av mva-pliktig virksomhet, må blankettens del 2 også fylles ut.					
<b>10a. Kjøp/overtagelse av virksomhet fra</b>					<b>10b. Salg/overdragelse av virksomhet til</b>					
Tidligere eier: Organisasjonsnr.: <b>9 7 1 3 7 1 1 5 3</b> (hvis registrert) Navn/foretaksnavn på enheten: <b>Stiftinga Møreforskning</b> Gate, husnummer eller sted: <b>Jopllassvn. 6 A</b> Postnummer <b>6100</b> Poststed <b>Volda</b>					Ny eier: Organisasjonsnr.: _____ (hvis registrert) Navn/foretaksnavn på enheten: _____ Gate, husnummer eller sted: _____ Postnummer _____ Poststed _____					
<b>11. Virksomhet/bransje</b> Gi en så nøyaktig beskrivelse som mulig av den næringsvirksomheten som utføres. Hvis enheten driver næringsvirksomhet i flere bransjer, må hver enkelt av dem oppgis i rekkefølge etter hvor viktige de er, f.eks. etter størrelsen på omsetning/sysselsetting. Enheter som ikke driver næringsvirksomhet, oppgir den aktivitet som skal utøves (f.eks. musikkorps, idrettslag). (f.eks. butikkhandel med dagligvarer, hotell med restaurant, produksjon av husholdningsvarer av plast) <b>FORSKINGS- OG UTVIKLINGSARBEID, UTGREIINGER OG RÅDGIVANDE VERKSEMD FOR NÆRINGSLIV OFFENTLEG FORVALTNING, ORGANISASJONAR OG ANDRE, SAMT DELTA I ANDRE AKTIVITETAR SOM STÅR NATURLEG I SAMANHENG MED DETTE - HERUNDER HA EIGARSKAP I ANDRE SELSKAP</b>										
Ved endring av virksomhet/bransje, oppgi dato for når endringen trådte i kraft: Dato _____ År _____										
<b>12. Daglig leder, innehaver, forretningsfører eller annen kontaktperson</b> For enkeltpersonforetak: oppgi alltid innehaver. Hvis enheten har daglig leder oppgis det i tillegg. For utenlandsk enhet med forretningssted i Norge: oppgi eventuell daglige leder i Norge og/eller eventuell innehaver. For mva.-pliktig utenlandsk enhet uten forretningssted i Norge: oppgi norsk mva.-representant. Hvis enheten ikke har innehaver, daglig leder eller forretningsfører: oppgi en annen kontaktperson for enheten. Hvis daglig leder, forretningsfører eller norsk mva.-representant er en juridisk person: oppgi i tillegg en kontaktperson. Utenlandske personer uten norsk fødselsnr. må søke om/oppgi D-nummer (se veiledningen).										
Kryss av Annen kontaktperson _____ Norsk mva.-representant _____ Forretn. fører _____ Daglig leder _____ Innehaver _____										
Fødselsnr. /D-nr. (11 siffer)/organisasjonsnr. <b>290143 43723</b>					Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn) <b>BJØRN STAVE</b>					<b>X</b>
Adresse <b>URAVEGEN 5</b>					Postnummer <b>6100</b> Poststed <b>VOLDA</b>					
Fødselsnr. /D-nr. (11 siffer)/organisasjonsnr.					Navn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, etternavn)					
Adresse					Postnummer _____ Poststed _____					
<b>13. Reklame</b>					<b>14. Ønsket målform</b>					
Vi samtykker i at opplysningene om navn og adresse kan brukes til utsending av direkte reklame. <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei					<input type="checkbox"/> Bokmål <input checked="" type="checkbox"/> Nynorsk					

## Videre utfylling av blanketten:

**Enkelpersonforetak skal ikke fylle ut feltene 15-21 i hovedblanketten.**  
**Andre organisasjonsformer fyller ut disse feltene hvis opplysningene finnes.**  
**HUSK: Alle organisasjonsformer må underskrive i blankettens felt 29.**

<b>15. Vedtekter/selskapsavtale</b>		
Fylles bare ut hvis enheten skal registreres/er registrert i Foretaksregisteret og/eller Stiftelsesregisteret.		
Gjeldende vedtekter/selskapsavtale vedtatt:	Dato 08.06	Ar 2007
		<b>Må vedlegges</b>
<b>16. Kapital i aksjeselskap, allmennaksjeselskap, kommandittselskap og stiftelser</b>		
Fylles bare ut hvis enheten skal registreres/er registrert i Foretaksregisteret og/eller Stiftelsesregisteret.		
Kapital i henhold til vedtekter/selskapsavtale	Totalt innbetalt kapital i kommandittselskap	Bunden kapital i kommandittselskap
500.000,-		
Omfattes kapitaltegningen av verdipapirhandelloven § 5-7 eller § 5-8?	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja
Kapitalendringen gjelder:	<input type="checkbox"/> Kapitalforhøyelse*	<input type="checkbox"/> Gjennomføring av kapitalnedsettelse
		<input type="checkbox"/> Innbetaling (KS)
* Gi nærmere opplysninger i blankettens felt 28 når aksjekapitalen forhøyes ved bruk av styrefullmakt, konvertering av lån som gir rett til å kreve utstedt aksjer, utstedte tegningsrettsaksjer eller fritstående tegningsretter		
<b>17. Beslutning om kapitalnedsettelse i aksjeselskap, allmennaksjeselskap og kommandittselskap og stiftelser</b>		
I generalforsamling/selskapsmøte	Dato	Ar
ble det besluttet å sette ned aksjekapitalen/selskapskapitalen/grunnkapitalen		
fra kroner	med kroner	til kroner
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	
<b>18. Fusjon</b>		
<b>Selskapet har besluttet</b>		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"/> gjennomføring av fusjon med:		<input type="checkbox"/> To heleide datterselskap
Navn/Foretaksnavn		Organisasjonsnr.:
Adresse	Postnummer	Poststed
Allmennaksjeselskap angir om meldingen gjelder fusjonsplan <input type="checkbox"/>		
<b>19. Fisjon</b>		
<b>Selskapet har besluttet</b>		
<input type="checkbox"/> kapitalnedsettelse i forbindelse med fisjon*:	<input type="checkbox"/> oppløsning for å fisjonere med:	<input type="checkbox"/> å overta:
fra kroner	med kroner	til kroner
* 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"/>		

## G9010-4

## 21. Signatur

Oppgi hvem som er tildelt signatur ved å krysse av. Standardalternativene nedenfor kan benyttes. 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 checked="" type="checkbox"/> Daglig leder og styrets leder i fellesskap	

### Annen signaturbestemmelse:

Er signatur tildelt navngitte personer eller enheter, må navn, adresser, fødselsnummer/D-nummer (11 siffer) eller organisasjonsnummer oppgis. 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 samtlige signaturberettigede oppgis.

## 22. Prokura

Standardalternativene nedenfor kan benyttes 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 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 samtlige prokurister oppgis.

### STYRET KAN TILDELE PROKURA

## 23. Revisor (må være godkjent av Kredittilsynet)

Organisasjonsnr. 987832916	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn) Hovden & Vatne Statsautoriserte Revisorar AS	
Adresse Postboks 203	Postnummer 6151	Poststed Ørsta

Jeg bekrefter å ha påtatt meg oppdraget som revisor (underskrift). Bekreftelse kan også gis i form av egen vedlagt erklæring fra revisor.

## 24. Regnskapsfører (må være autorisert av Kredittilsynet)

Organisasjonsnr./fødselsnr/D-nr(11 siffer)	Navn/Foretaksnavn (personer angir navnet slik: fornavn, mellomnavn, slektsnavn)	
Adresse	Postnummer	Poststed

Jeg bekrefter å ha påtatt meg oppdraget som regnskapsfører (underskrift). Bekreftelse kan også gis i form av egen vedlagt erklæring fra regnskapsfører.

## 25. Navn og adresse m m for virksomheten i Norge

Navn/Foretaksnavn	Organisasjonsnr.:									
Gate, husnummer eller sted	Telefonnummer	Mobiltelefonnummer								
Postnummer	Poststed	Kommune								

## 26. Offentlige eller utenlandske eierandeler

Offentlige eierandeler	<input type="checkbox"/> Nei	<input checked="" type="checkbox"/> Ja
Utenlandske eierandeler	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja

Hvis ja, vil nærmere informasjon bli tilsendt.

## 27. Konsern/foretaksgruppe

Kryss av hvis:	<input checked="" type="checkbox"/> Enheten inngår i konsern/foretaksgruppe
	<input type="checkbox"/> Det har skjedd endringer i konsernstrukturen

Nærmere informasjon vil bli tilsendt

## 28. Andre merknader/opplysninger

Her oppgis 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 erverv fra aksjonær eller selskap innen samme konsern, egenfratreden, særskilt sletting fra Foretaksregisteret o a. Kommandittselskap melder endring av kommandittister. Stiftelser som søker registrering i stiftelsesregisteret må opplyse om det her. Se for øvrig veiledningen.

ETTER OVERTAKING AV DRIFTA I MØREFORSKING - FORSKINGSSTIFELSEN FOR MØRE OG ROMSDAL, VIL DET OPPSTÅ KONSERNFORHOLD VED OVERTAKNING AV AKSJANE I MØREFORSKING MOLDE AS. KONSERNFORHOLD VIL SALEIS INNTRE FØRST SEINARE PÅ ÅRET.

ETTER OVERTAKING AV DRIFTA I STIFTELSEN, VIL SELSKAPET OGSÅ FÅ DRIFT PÅ ADRESSE I ALESUND: POSTBOKS 5075, 6021 ALESUND.

## 29. Underskrifter

Hvem som skal underskrive meldingen, avhenger av hvor enheten skal registreres.

Hvis meldingen bare gjelder **Enhetsregisteret**, skal den underskrives av daglig leder, forretningsfører eller annen kontaktperson. For enkeltpersonforetak skal innehaver skrive under.

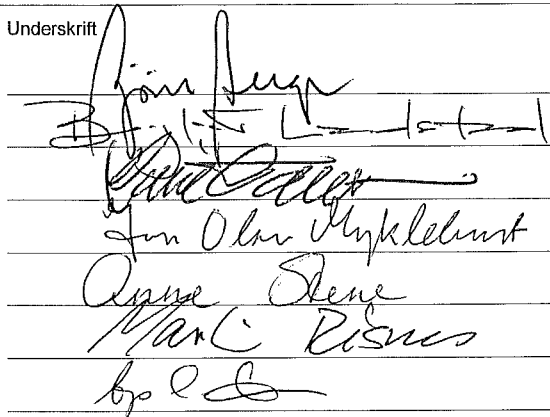
Melding til **Foretaksregisteret** skal underskrives av signaturberettiget eller samtlige styremedlemmer. Hvis foretaket ikke har styre, skal meldingen underskrives av signaturberettiget eller innehaveren i enkeltpersonforetak, av samtlige deltakere i ansvarlig selskap og av komplementaren i kommandittselskap. 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 styret.

Vi bekrefter at de meldte opplysningene er riktige

Dato | Ar  
2007

Underskrift



Gjenta med blokkbokstaver

BJØRN BERGE

BERGLJOT LANDSTAD

RUNE GAREN

JON OLAV MYKLEBUST

ANNE STENE

MARTIN RISNES

AGNES C. GUNDERSEN