

CHEUK YING



卓盈

北京市海淀区中关村南大街2号数码大厦A座805室
Tel: 86-10-51626222 Fax: 86-10-51627122

上海浦东新区世纪大道88号金茂大厦2203室
Tel: 86-21-50476222 Fax: 86-21-61637022

香港上环德辅道中173号南丰大厦1609-12室
Tel: 00852-21527377 Fax: 00852-30197642

www.cheukying.com

申请注册纽埃公司委托书

公司名称

英文名称:

LIMITED

1. 注册资本

注册法定股本 _____元, 分为 _____股, 每股 _____元。

2. 联系人资料

联系人姓名		手机	
传真		电话	
地址			
E-MAIL			

3. 股东 / 董事资料 (如以下不够填写, 可另纸附上)

	1. 董事 <input type="checkbox"/> 股东 <input type="checkbox"/> (选择董事或股东)	2. 董事 <input type="checkbox"/> 股东 <input type="checkbox"/> (选择董事或股东)
中文姓名		
英文姓名		
性别		
国籍		
认购股份		
身份证或护照号码	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
通信地址
联系电话		

我已明白公司成立法则, 并确认以上所提供的资料正确无误。如由资料不实而引起的一切法律责任, 概由本人负责。

本人同意委托卓盈于 _____年 ____月 ____日在纽埃成立有限公司事宜, 总价定为 _____, 折合人民币 _____元。申办前预付 50%即 _____, 余额 _____留待在领取资料盒时支付。

委托人签署: _____ 日期: _____