

百利来国际集团(香港)有限公司



深圳公司:深圳市福田区深南中路国际文化大厦1320-21室
北京公司:北京市朝阳区光华路1号嘉里中心南楼1221-1222室
上海公司:上海市徐汇区虹桥路3号港汇广场二座3105
广州公司:广州市天河区黄埔大道西76号富力盈隆广场23A02室
香港公司:香港上环德辅道中173号南丰大厦1609-12室

www.hkgcr.com

TEL:755-83752111(30线) FAX:755-83663011 E-mail:shenzhen@hkgcr.com
TEL:010-65612111(30线) FAX:010-65619811 E-mail:beijing@hkgcr.com
TEL:021-64472111(20线) FAX:021-64485351 E-mail:shanghai@hkgcr.com
TEL:020-38390888(20线) FAX:020-38390303 E-mail:guangzhou@hkgcr.com
TEL:852-25458556(20线) FAX:852-35719160 E-mail:hongkong@hkgcr.com

申请注册巴哈马公司委托书

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"/>
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。

本人同意委托百利来于_____年___月___日在巴哈马成立有限公司事宜, 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: _____