

9. Company with additional liability		Mark <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes ->	
9.1 Shareholders — natural persons, who are responsible for the company's liabilities with all their property			
Name	Surname	Personal ID No (If person has no Personal ID No, then date of birth)	
Address			
Country	City / Municipality, city or town of Municipality / county (rural territory of county's city or town), village	Street, No/name of the house, building, flat No.	Postal code
Passport data (If the foreigner does not have passport, specify the data of other identity document)			
Type of document	Release date (day). (month). (year)	Document No	
Publisher			
Country	Institution		

Name	Surname	Personal ID No (If person has no Personal ID No, then date of birth)	
Address			
Country	City / Municipality, city or town of Municipality / county (rural territory of county's city or town), village	Street, No/name of the house, building, flat No.	Postal code
Passport data (If the foreigner does not have passport, specify the data of other identity document)			
Type of document	Release date (day). (month). (year)	Document No	
Publisher			
Country	Institution		

9.2. Shareholders — legal persons, who are responsible for the company's liabilities with all their property			
Registration number		Name (firm)	
Legal address			
Country	City / Municipality, city or town of Municipality / county (rural territory of county's city or town), village	Street, No/name of the house, building, flat No.	Postal code
Registration number		Name (firm)	
Legal address			

Country	City / Municipality, city or town of Municipality / county (rural territory of county's city or town), village	Street, No/name of the house, building, flat No.	Postal code
---------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	-------------

10. Composition of the board

No. 10.1 Mark ☒ ☒ Member of the board ☐ Chairman of the Board

Information about board member

Name Irina	Surname Fiksa	Personal ID No (If person has no Personal ID No, then date of birth) 050570-10836
----------------------	-------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

Address

Country Latvia	City / Municipality, city or town of Municipality / county (rural territory of county's city or town), village Liepāja	Street, No/name of the house, building, flat No. Graudu iela 43-44	Postal code LV-3401
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------

Passport data (If the foreigner does not have passport, specify the data of other identity document)

Type of document	Release date (day). (month). (year)	Document No
------------------	----------------------------------------	-------------

Publisher

Country	Institution
---------	-------------

The right to represent a company

Mark ☒ ☒ has the right to represent only separately ☐ has the right to represent only together with

<input type="checkbox"/> _____ board members (number)	<input type="checkbox"/> all board members	<input type="checkbox"/> _____
----------------------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------

Confirmation

I agree to be a member of the board of this corporation and certify that there are no obstacles to the position of a board member.

Name Irina	Surname Fiksa	Signature * /Signature/
Place Liepāja	Date 27.02.2014. (day). (month). (year)	

No. _____ Mark ☒ ☐ Member of the board ☐ Chairman of the Board

Information about board member

Name	Surname	Personal ID No (If person has no Personal ID No, then date of birth)
------	---------	----------------------------------------------------------------------

Address

Country	City / Municipality, city or town of Municipality / county (rural territory of county's city or town), village	Street, No/name of the house, building, flat No.	Postal code
---------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	-------------

Passport data (If the foreigner does not have passport, specify the data of other identity document)

<i>document)</i>		
Type of document	Release date (day). (month). (year)	Document No
Publisher		
Country	Institution	

The right to represent a company		
Mark <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> has the right to represent only separately <input type="checkbox"/> has the right to represent only together with		
<input type="checkbox"/> _____ board members (number)	<input type="checkbox"/> all board members	<input type="checkbox"/> _____
Confirmation		
I agree to be a member of the board of this corporation and certify that there are no obstacles to the position of a board member.		
Name	Surname	Signature*
Place		Date (day). (month). (year)

11. Composition of the council			
No. _____		Mark <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chairperson of the council <input type="checkbox"/> Deputy chairperson of the council <input type="checkbox"/> Council member	
Name	Surname	Personal ID No (If person has no Personal ID No, then date of birth)	
Address			
Country	City / Municipality, city or town of Municipality / county (rural territory of county's city or town), village	Street, No/name of the house, building, flat No.	Postal code
Passport data (If the foreigner does not have passport, specify the data of other identity document)			
Type of document	Release date (day). (month). (year)	Document No	
Publisher			
Country	Institution		

No. _____		Mark <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chairperson of the council <input type="checkbox"/> Deputy chairperson of the council <input type="checkbox"/> Council member	
Name	Surname	Personal ID No (If person has no Personal ID No, then date of birth)	
Address			

Country	City / Municipality, city or town of Municipality / county (rural territory of county's city or town), village	Street, No/name of the house, building, flat No.	Postal code
Passport data <i>(If the foreigner does not have passport, specify the data of other identity document)</i>			
Type of document	Release date (day). (month). (year)	Document No	
Publisher			
Country	Institution		

No. _____	Mark <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chairperson of the council <input type="checkbox"/> Deputy chairperson of the council <input type="checkbox"/> Council member		
Name	Surname	Personal ID No (If person has no Personal ID No, then date of birth)	
Address			
Country	City / Municipality, city or town of Municipality / county (rural territory of county's city or town), village	Street, No/name of the house, building, flat No.	Postal code
Passport data <i>(If the foreigner does not have passport, specify the data of other identity document)</i>			
Type of document	Release date (day). (month). (year)	Document No	
Publisher			
Country	Institution		

12. Persons, who sign the application <i>(To be completed if the application is signed by another person on behalf of one of the founders)</i>			
Name	Surname	Personal ID No (If person has no Personal ID No, then date of birth)	
Address			
Country	City / Municipality, city or town of Municipality / county (rural territory of county's city or town), village	Street, No/name of the house, building, flat No.	Postal code
Passport data <i>(If the foreigner does not have passport, specify the data of other identity document)</i>			
Type of document	Release date (day). (month). (year)	Document No	
Publisher			
Country	Institution		
Which founder is represented and on what legal basis			

Name	Surname	Personal ID No (If person has no Personal ID No, then date of birth)	
Address			
Country	City / Municipality, city or town of Municipality / county (rural territory of county's city or town), village	Street, No/name of the house, building, flat No.	Postal code
Passport data <i>(If the foreigner does not have passport, specify the data of other identity document)</i>			
Type of document	Release date (day). (month). (year)	Document No	
Publisher			
Country	Institution		
Which founder is represented and on what legal basis			

13. Enclosed documents *(Specify document, number of copies, number of pages)*

1. Decision on incorporation 1 copy, 1 p.
2. Articles of association 1 copy, 1 p.
3. Partition 1 of the Shareholders' Register 1 copy, 1 p.
4. Notification on registered office 1 copy, 1 p.
5. Acknowledgement of the Bank about payment of the fixed capital 1 copy, 1 p.
6. Slip confirming payment of stamp duty 1 copy, 1 p.
7. Slip confirming publication in "Latvijas Vēstnesis" 1 copy, 1 p.

14. Confirmation

I/we acknowledge that the information provided herein is true, derivatives of the submitted documents correspond to the original documents, information specified in the application correspond to the constitutional documents and decisions taken by the merchant.

15. Signatures

Name Irina	Surname Fiksa	Signature * /Signature/
Place Liepāja	Date 27.02.2014. (day). (month). (year)	

Pasta iela 4, Liepaja, 27 February 2014, I, sworn notary Jevgenija Jaungelže, attest that the document has been signed by **IRINA FIKSA**, personal ID code: 050570–10836, born on 5 May 1970 in Liepaja, declared place of residence - Graudu iela 43, app. 44, Liepaja, whose identity was verified from the passport LV3621831, issued on 17.05.2010 in Liepaja Division of OCMA,

Signature is genuine and made before me on the ready and previously prepared document that was submitted to sworn notary as private document.

Person's capacity to act was examined.

Personal data were examined in the Population Register and Register of Invalid Documents.

Registry No 966

Fees:

Office fee	amount	sum, <i>euro</i>
Preparation of statement	1 person	14.09
Total without VAT		14.09
State duty		0.71
VAT (21%)		2.96
Total <i>euro</i>		17.76

Sworn Notary

Jevgenija Jaungelže

/signature/

/round seal:

THE REPUBLIC OF LATVIA, KURZEME REGIONAL COURT
LIEPĀJA
SWORN NOTARY
JEVGENIJA JAUNGELŽE/

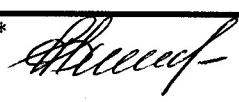
4. VEIDLAPA		Pieteikums kapitālsabiedrības ierakstīšanai komercreģistrā	
Datums* 27. 02. 2014. (diena) (mēnesis) (gads)		Vieta Liepāja	
1. Kapitālsabiedrības veids		Atzīmēt <input checked="" type="checkbox"/> sabiedrība ar ierobežotu atbildību <input type="checkbox"/> akciju sabiedrība	
2. Firma (komersanta nosaukums) SIA „NORTH STAR LTD.”			
3. Juridiskā adrese			
Valsts Latvija	Republikas pilsēta/novads, novada pilsēta/pagasts, ciems Rīga	Ielas nosaukums, mājas nr./nosaukums, korpuss, dzīvokļa nr. Krišjāņa Valdemāra iela 145 k-2-25	Pasta indekss LV - 1013
4. Prokūras		Atzīmēt <input checked="" type="checkbox"/> nav <input type="checkbox"/> ir → aizpilda un pievieno 5.veidlapu	
5. Filiāles		Atzīmēt <input checked="" type="checkbox"/> nav <input type="checkbox"/> ir → aizpilda un pievieno 7.veidlapu	
6. Darbības laiks		Atzīmēt <input checked="" type="checkbox"/> beztermiņa <input type="checkbox"/> līdz datumam ____ . ____ . ____ . ____ . ____ . ____ . ____ . ____ . ____ . ____ . (diena) (mēnesis) (gads) <input type="checkbox"/> līdz mērķa sasniegšanai	
7. Pamatkapitāls			
7.1. Pamatkapitāla lielums (euro)			
Pamatkapitāls 3000.00	Parakstītais pamatkapitāls 3000.00	Apmaksātais pamatkapitāls 3000.00	
7.2. Apliecinājums (Aizpilda, ja tiek dibināta Komerclikuma 185. ¹ panta pirmās daļas noteikumiem atbilstoša sabiedrība ar ierobežotu atbildību un netiek piemēroti Komerclikuma 147.panta otrās daļas noteikumi)			
Atzīmēt <input checked="" type="checkbox"/> Apliecinu, ka pamatkapitāls ir parakstīts un apmaksāts pilnā apmērā			
8. Mikrouzņēmumu nodokļa maksātāja statuss			
Atzīmēt <input checked="" type="checkbox"/> , ja sabiedrība ar ierobežotu atbildību piesakās mikrouzņēmumu nodokļa maksātāja statusa iegūšanai <input type="checkbox"/>			
Apliecinājums Apliecinu, ka pārskata gadā, kas atbilst mikrouzņēmumu nodokļa taksācijas periodam: 1) paredzamais mikrouzņēmuma darbinieku skaits nepārsniegs piecus darbiniekus un darbinieki tiks informēti saskaņā ar Mikrouzņēmumu nodokļa likuma 3.panta prasībām; 2) paredzamais apgrozījums pārskata gadā nepārsniegs Mikrouzņēmumu nodokļa likuma 4.panta pirmās daļas 2.punktā noteikto; 3) mikrouzņēmums vēlas maksāt mikrouzņēmumu nodokli.			

[illegible]

9. Sabiedrība ar papildu atbildību		Atzīmēt <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nav <input type="checkbox"/> ir →	
9.1. Dalībnieki – fiziskās personas, kuri par sabiedrības saistībām atbild ar visu savu mantu			
Vārds	Uzvārds	Personas kods (ja ārvalstniekam nav personas koda, norāda dzimšanas datumu, mēnesi, gadu)	
Dzīvesvietas adrese			
Valsts	Republikas pilsēta/novads, novada pilsēta/pagasts, ciems	Ielas nosaukums, mājas nr./nosaukums, korpuss, dzīvokļa nr.	Pasta indekss
Pases dati (Aizpilda tikai ārvalstnieks, kuram nav personas koda. Ja ārvalstniekam nav pases, norāda cita personu apliecinoša dokumenta datus)			
Dokumenta veids	Izdošanas datums <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div>(diena) (mēnesis) (gads)</div>	Dokumenta numurs	
Izdevējs			
Valsts	Institūcija		


Vārds	Uzvārds	Personas kods (ja ārvalstniekam nav personas koda, norāda dzimšanas datumu, mēnesi, gadu)	
Dzīvesvietas adrese			
Valsts	Republikas pilsēta/novads, novada pilsēta/pagasts, ciems	Ielas nosaukums, mājas nr./nosaukums, korpuss, dzīvokļa nr.	Pasta indekss
Pases dati (Aizpilda tikai ārvalstnieks, kuram nav personas koda. Ja ārvalstniekam nav pases, norāda cita personu apliecinoša dokumenta datus)			
Dokumenta veids	Izdošanas datums <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div>(diena) (mēnesis) (gads)</div>	Dokumenta numurs	
Izdevējs			
Valsts	Institūcija		

9.2. Dalībnieki – juridiskās personas, kuri par sabiedrības saistībām atbild ar visu savu mantu			
Reģistrācijas numurs		Nosaukums (firma)	
Juridiskā adrese			
Valsts	Republikas pilsēta/novads, novada pilsēta/pagasts, ciems	Ielas nosaukums, mājas nr./nosaukums, korpuss, dzīvokļa nr.	Pasta indekss
Reģistrācijas numurs		Nosaukums (firma)	


Juridiskā adrese			
Valsts	Republikas pilsēta/novads, novada pilsēta/pagasts, ciems	Ielas nosaukums, mājas nr./nosaukums, korpuss, dzīvokļa nr.	Pasta indekss
10. Valdes sastāvs			
Nr.p.k. 10.1	Atzīmēt <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> valdes loceklis	<input type="checkbox"/> valdes priekšsēdētājs
Informācija par valdes locekli			
Vārds Irina	Uzvārds Fiksa	Personas kods (ja ārvalstniekam nav personas koda, norāda dzimšanas datumu, mēnesi, gadu) 050570-10836	
Dzīvesvietas adrese			
Valsts Latvija	Republikas pilsēta/novads, novada pilsēta/pagasts, ciems Liepāja	Ielas nosaukums, mājas nr./nosaukums, korpuss, dzīvokļa nr. Graudu iela 43-44	Pasta indekss LV - 3401
Pases dati (Aizpilda tikai ārvalstnieks, kuram nav personas koda. Ja ārvalstniekam nav pases, norāda cita personu apliecinoša dokumenta datus)			
Dokumenta veids	Izdošanas datums _____. _____. _____. (diena) (mēnesis) (gads)	Dokumenta numurs	
Izdevējs			
Valsts	Institūcija		
Tiesības pārstāvēt sabiedrību			
Atzīmēt <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ir tiesības pārstāvēt tikai atsevišķi <input type="checkbox"/> ir tiesības pārstāvēt tikai kopā ar →			
<input type="checkbox"/> valdes locekļiem (skaits)	<input type="checkbox"/> visiem valdes locekļiem		<input type="checkbox"/> _____
Apliecinājums			
Piekrītu būt par šīs kapitālsabiedrības valdes locekli un apliecinu, ka valdes locekļa amata ieņemšanai šķēršļu nav			
Vārds Irina	Uzvārds Fiksa	Paraksts* 	
Vieta Liepāja	Datums* 27. 02. 2014. (diena) (mēnesis) (gads)		
Nr.p.k. _____	Atzīmēt <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> valdes loceklis	<input type="checkbox"/> valdes priekšsēdētājs
Informācija par valdes locekli			
Vārds	Uzvārds	Personas kods (ja ārvalstniekam nav personas koda, norāda dzimšanas datumu, mēnesi, gadu)	
Dzīvesvietas adrese			
Valsts	Republikas pilsēta/novads, novada pilsēta/pagasts, ciems	Ielas nosaukums, mājas nr./nosaukums, korpuss, dzīvokļa nr.	Pasta indekss

<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div>		
(diena) (mēnesis) (gads)		
Izdevējs		
Valsts	Institūcija	
Kuru no dibinātājiem pārstāv un uz kāda tiesiska pamata		

Vārds	Uzvārds	Personas kods (ja ārvalstniekam nav personas koda, norāda dzimšanas datumu, mēnesi, gadu)	
Dzīvesvietas adrese			
Valsts	Republikas pilsēta/novads, novada pilsēta/pagasts, ciems	Ielas nosaukums, mājas nr./nosaukums, korpuss, dzīvokļa nr.	Pasta indekss
Pases dati (Aizpilda tikai ārvalstnieks, kuram nav personas koda. Ja ārvalstniekam nav pases, norāda cita personu apliecinoša dokumenta datus)			
Dokumenta veids	Izdošanas datums	Dokumenta numurs	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>		
(diena) (mēnesis) (gads)			
Izdevējs			
Valsts	Institūcija		
Kuru no dibinātājiem pārstāv un uz kāda tiesiska pamata			

13. Pievienotie dokumenti (Norāda dokumentu, eksemplāru skaitu, lapu skaitu)	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Dibināšanas lēmums 1 eks., 1 lp., ✓ 2. Statūti 1 eks., katrs uz 1 lp., ✓ 3. Dalībnieku reģistra nodalījums Nr. 1, 1 eks., 1 lp., ✓ 4. Paziņojums par juridisko adresi 1 eks., 1 lp., ✓ 5. Bankas apliecinājums par pamatkapitāla apmaksu 1 eks., 1 lp., ✓ 6. Kvīts par valsts nodevas samaksu 1 eks., 1 lp., ✓ 7. Kvīts par sludinājuma apmaksu laikrakstam „Latvijas Vēstnesis” 1 eks., 1 lp., ✓ 	<p style="text-align: right;">Latvija, 28.01.2014. </p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Latvijas Republikas Valsts prezidents Valsts prezidents Valsts prezidents Valsts prezidents Valsts prezidents Valsts prezidents Valsts prezidents</p>

14. Apliecinājums
Apliecinu, ka sniegtā informācija ir patiesa, iesniegtie dokumentu atvasinājumi atbilst oriģinālajiem dokumentiem, pieteikumā norādītā informācija atbilst dibināšanas dokumentiem un komersanta pieņemtajiem lēmumiem.

15. Paraksti			
Vārds Irina	Uzvārds Fiksa	Paraksts* 	
Vieta Liepāja	Datums*	27. (diena)	02. (mēnesis)
		2014. (gads)	

Pasta ielā 4, Liepājā, 2014.gada 27.februārī, es, zvērināta notāre Jevgenija Jaungēlze, apliecinu, ka dokumentu parakstīja **IRINA FIKSA**, personas kods 050570-10836, dzimusi 05.05.1970. Liepājā, deklarētā dzīvesvieta Graudu ielā 43-44, Liepājā, kuras identitāte noskaidrota pēc Latvijas Republikas pilsoņa pases LV3621831, izdotas 17.05.2010. PMLP Liepājas nodaļā.

Paraksts ir īsts un izdarīts manā klātbūtnē uz zvērinātai notārei iesniegta, gatava un personas iepriekš sagatavota privāta dokumenta.

Viņas rīcībspēja pārbaudīta.

Personas dati apliecināšanas dienā pārbaudīti Nederīgo dokumentu reģistrā un Iedzīvotāju reģistrā.

Reģistra Nr. 966

Izmaksas:

Amata atlīdzība	skaits	summa euro
Apliecinājuma taisīšana	1 persona	14,09
Kopā bez PVN		14,09
Valsts nodeva		0,71
PVN (21 %)		2,96
Kopā euro		17,76

Zvērināta notāre

Jevgenija Jaungēlze

