TP-TPL-23

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 05/2020/TT-BTP)*

# CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

### GIẤY ĐỀ NGHỊ HỢP NHẤT VĂN PHÒNG THỪA PHÁT LẠI

# Kính gửi: Ủy ban nhân dân.....................................

1. Văn phòng Thừa phát lại *(ghi tên bằng chữ in hoa)*:.........................................

Địa chỉ trụ sở:………………………………………………………………….....

Quyết định cho phépthành lập số: ......................... ngày........./........../.................

Giấy đăng ký hoạt động số: ………………….. Cấp lần: ………………..

Ngày cấp…../……/…………….

Và (1):

2. Văn phòng Thừa phát lại *(ghi tên bằng chữ in hoa)*:........................................

Địa chỉ trụ sở:………………………………………………………………….....

Quyết định cho phépthành lập số: ......................... ngày........./........../.................

Giấy đăng ký hoạt động số: ………………….. Cấp lần: ………………..

Ngày cấp…../……/…………….

Đề nghị được hợp nhất thành Văn phòng Thừa phát lại (*ghi tên bằng chữ in hoa*): ..................................................

Địa chỉ trụ sở: .........................................................................................................

Văn phòng Thừa phát lại......................... (1) và Văn phòng Thừa phát lại........................... cam đoan thực hiện đầy đủ các quyền, nghĩa vụ theo quy định của pháp luật.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *...., ngày...... tháng....... năm.........* |
| **Trưởng Văn phòng****Thừa phát lại....***(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* | **Trưởng Văn phòng****Thừa phát lại....** (1)*(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

***Ghi chú:***

(1): Trường hợp có từ 03 Văn phòng Thừa phát lại bị sáp nhập trở lên thì ghi đầy đủ các Văn phòng.

TP-TPL-25

#### (Ban hành kèm theo Thông tư số 05/2020/TT-BTP)

# CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

### GIẤY ĐỀ NGHỊ SÁP NHẬP VĂN PHÒNG THỪA PHÁT LẠI

# Kính gửi: Ủy ban nhân dân.....................................

Văn phòng Thừa phát lại *(ghi tên bằng chữ in hoa)* (1):......................................

Địa chỉ trụ sở:………………………………………………………………….....

Quyết định cho phépthành lập số: ......................... ngày ........./........../.................

Giấy đăng ký hoạt động số: ………………….. Cấp lần: ………………..

Ngày cấp…../……/…………….

Đề nghị được sáp nhập vào Văn phòng Thừa phát lại *(ghi tên bằng chữ in hoa)*: ...................................................................

Địa chỉ trụ sở: .........................................................................................................

Quyết định cho phépthành lập số: ......................... ngày........./........../.................

Giấy đăng ký hoạt động số: ………………….. Cấp lần: ………………..

Ngày cấp…../……/…………….

Văn phòng Thừa phát lại…......................... (1) và Văn phòng Thừa phát lại........................... cam đoan thực hiện đầy đủ các quyền, nghĩa vụ theo quy định của pháp luật.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *...., ngày......tháng.......năm.........* |
| **Trưởng Văn phòng****Thừa phát lại…***(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* | **Trưởng Văn phòng****Thừa phát lại…***(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

***Ghi chú:***

(1): Trường hợp có từ 02 Văn phòng Thừa phát lại đề nghị được hợp nhất trở lên thì ghi đầy đủ các Văn phòng.