



FÖRETAGS- OCH
ORGANISATIONS DATASYSTEMET



Myndighetens anteckningar									

ÄNDRINGS- OCH NEDLÄGGNINGSANMÄLAN
Aktiebolag, andelslag, sparbanks,
stiftelse och annat samfund

Y4

Använd denna blankett för att anmäla en ändring eller nedläggning till handelsregistret, stiftelseregistret, registret över moms skyldiga, förskotts- och förskottsuppbördsregistret, arbetsgivarregistret och registret över försäkringspremieskyldiga. **Skicka blanketten till: Patent- och registerstyrelsen (PRS) - Skatteförvaltningen, Företagsdatasystemet, PB 2000, 00231 HELSINGFORS.**

Grunduppgifter (ska alltid fyllas i)									
FÖRETAGS- OCH ORGANISATIONSNUMMER							Firma		

Företaget anmäler ändringar (fyll i uppgifterna till Skatteförvaltningen på sidorna 3-4)

<input type="checkbox"/> Till handelsregistret (bifoga ett kvitto på behandlingsavgiften)	<input type="checkbox"/> Till stiftelseregistret
--	--

Företaget anmäler om nedläggning (fyll i uppgifterna till Skatteförvaltningen på sidorna 3-4)

<input type="checkbox"/> Till handelsregistret	<input type="checkbox"/> Till stiftelseregistret
--	--

Begäran som gäller registrering i handelsregistret / begäran om påskyndad behandling (gäller inte ändringar av adress- och kontaktuppgifter). Handelsregisteranmälningarna handläggs i den ordning de kommer in. **Handelsregistret avviker från denna ordning enbart av vägande skäl.** Begäran tas i beaktande om möjligt.

Kryssa för denna punkt om begäran gäller registreringstidpunkt. **Obs.** Motivera begäran i en separat bilaga.

FYLL I ENDAST DE UPPGIFTER SOM ÄNDRATS

Ny firma (namnformen gäller först när den har godkänts av handelsregistret)	Ny hemort (kommun)

Andra eventuella firmor (fyll i vid behov)

Nya parallellfirmor (översättning av firmanamn till främmande språk)

Ny bifirma	Verksamhet som företaget bedriver under bifirman
Ny bifirma	Verksamhet som företaget bedriver under bifirman

Offentliga kontaktuppgifter PRS och Skatteförvaltningen (post- eller besöksadress är en obligatorisk uppgift)

C/O-postadress				C/O-besöksadress			
Ny postadress (gata eller väg)	Husnr	Trappa	Lägenhet	PB	Postnummer	Postkontor	
Ny besöksadress (gata eller väg)	Husnr	Trappa	Lägenhet	Postnummer	Postkontor		
Ny E-post	Nytt telefonnummer			Ny webbadress			
Följande kontaktuppgifter ska avregistreras							

Räkenskapsperiod

Innevarande avvikande räkenskapsperiod (dd.mm.åååå–dd.mm.åååå) högst 18 mån	Ny normal räkenskapsperiod (dd.mm.–dd.mm.)

YTJ 10041

**Y4****FYLL I ENDAST DE UPPGIFTER SOM ÄNDRATS**

Ändring av verksamhetsformen	
Nuvarande företagsform	Ny företagsform

Företagets huvudbransch för Skatteförvaltningen (den femsiffriga koden enligt TOL 2008, läs mer om koderna på Statistikcentralens webbplats)					

Person och företag som kan lämna tilläggsuppgifter om denna anmälan (t.ex. ombud eller bokföringsbyrå)		
Namn		
Postadress	Postnummer	Postkontor
Telefon	E-postadress	

YTJ 10042

Bilageblanketter enligt företagsform

Fyll i en bilageblankett om du lämnar uppgifter för handels- eller stiftelseregistret.

- | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 13 | Ändringsanmälan till handelsregistret, aktiebolag eller publikt aktiebolag | <input type="checkbox"/> 15 | Nedläggningsanmälan till handelsregistret |
| <input type="checkbox"/> 13B | Ändringsanmälan till handelsregistret, bostadsaktiebolag, försäkringsaktiebolag eller publikt försäkringsaktiebolag | <input type="checkbox"/> 16 | Fusions- eller delningsanmälan till handelsregistret, aktiebolag eller publikt aktiebolag |
| <input type="checkbox"/> 14 | Ändringsanmälan till handelsregistret, övriga företagsformer | <input type="checkbox"/> 16A | Anmälan om fusion till handelsregistret (förfarande i enlighet med den nya lagen om stiftelser (487/2015)) |
| <input type="checkbox"/> 14A | Ändringsanmälan till handelsregistret, andelslag | <input type="checkbox"/> 17A | Ändrings- och nedläggningsanmälan till stiftelseregistret (i enlighet med den nya lagen om stiftelser (487/2015)) |

Tilläggsuppgifter till PRS (lämna tilläggsuppgifter till Skatteförvaltningen på sidan 4)

Datum och underskrift		
Datum	Underskrift och namnförtydligande	Telefon

Dataskyddsbeskrivning: Information enligt artiklarna 13 och 14 i EU:s allmänna dataskyddsförordning om register som hänför sig till blanketten fås på adressen y4.fi samt från Patent- och registerstyrelsen och Skatteförvaltningen.



Y4

ÄNDRINGAR SOM ANMÅLS TILL SKATTEFÖRVALTNINGEN. FYLL I ENDAST DE UPPGIFTER SOM ÄNDRATS.

Postadress som anmäls endast till Skatteförvaltningen (om annan än den på sidan 1)						
Postadress (gata eller väg)	Husnr	Trappa	Lägenhet	PB	Postnummer	Postkontor

Uppgifter om övertagaren (t.ex. köparen av företaget, konkursboet)	
<input type="checkbox"/> Företaget tar över näringsverksamheten av ett annat företag	<input type="checkbox"/> Företaget lägger ned näringsverksamheten. <input type="checkbox"/> Den som fortsätter verksamheten är
Överlåtarens FO-nummer	Övertagarens FO-nummer
Överlåtarens namn	Övertagarens namn om FO-numret inte är känt

Företaget anmäler sig som momsskyldigt	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	Företagets moms skyldighet går ut	dd.mm.åååå
<input type="checkbox"/> för rörelseverksamhet <input type="checkbox"/> för inköp eller eget bruk <input type="checkbox"/> deklarationsskyldigt för försäljning av tjänster inom EU <input type="checkbox"/> för primärproduktion <input type="checkbox"/> ett utländskt företag anmäler sig som moms skyldigt <input type="checkbox"/> ett utländskt företag anmäler sig endast som deklarationsskyldigt <input type="checkbox"/> en utländsk distansförsäljare anmäler sig som moms skyldigt		<input type="checkbox"/> för rörelseverksamhet <input type="checkbox"/> för inköp eller eget bruk <input type="checkbox"/> deklarationsskyldigt för försäljning av tjänster inom EU <input type="checkbox"/> för primärproduktion <input type="checkbox"/> utländskt företag vill avregistrera sin moms skyldighet <input type="checkbox"/> utländskt företag vill avregistrera sin deklarationsskyldighet <input type="checkbox"/> som utländsk distansförsäljare <input type="checkbox"/> eftersom omsättningen är ringa	
Företaget ansöker om momsregistrering	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	Moms skyldighet på egen ansökan går ut	dd.mm.åååå
<input type="checkbox"/> för överlåtelse av nyttjanderätt till fastighet (MomsL 12 § och 30 §, bifoga en kopia av hyreskontraktet eller annan utredning om hyresobjektet och hyresgästen) <input type="checkbox"/> för rörelseverksamhet i liten skala (MomsL 3 §, 15 000 euro) <input type="checkbox"/> för gemenskapsinterna förvärv (MomsL 26 f §) <input type="checkbox"/> för primärproduktion <input type="checkbox"/> som utländsk näringsidkare (MomsL 12 § 2 mom.) <input type="checkbox"/> som utländsk distansförsäljare (MomsL 63 a § och 69 m §) <input type="checkbox"/> som allmännyttigt samfund eller religionssamfund (MomsL 12 § 1 mom.)		<input type="checkbox"/> för överlåtelse av nyttjanderätt till fastighet (MomsL 12 § och 30 §. Ge en redogörelse för varför kraven inte längre uppfylls i punkten Tilläggsinformation.) <input type="checkbox"/> för verksamhet i liten skala (MomsL 3 §, 15 000 euro) <input type="checkbox"/> för gemenskapsinterna förvärv (MomsL 26 f §) <input type="checkbox"/> som primärproducent <input type="checkbox"/> som utländsk näringsidkare (MomsL 12 § 2 mom.) <input type="checkbox"/> som utländsk distansförsäljare (MomsL 63 a § och 69 m §) <input type="checkbox"/> som allmännyttigt samfund eller religionssamfund (MomsL 12 § 1 mom.)	

YTJ 10043



Y4

Företaget är inte momsskyldigt (bifoga en motivering)		
Motivering till varför företaget inte anser sig vara momsskyldigt		
<input type="checkbox"/> verksamhet i liten skala (MomsL 3 §, 15 000 euro)	<input type="checkbox"/> finansiella och försäkringstjänster (MomsL 41 § och 44 §)	<input type="checkbox"/> allmännyttigt samfund/religionssamfund bedriver allmännyttig verksamhet (MomsL 4 - 5 §)
<input type="checkbox"/> hälso- och sjukvårdstjänster (MomsL 34 §)	<input type="checkbox"/> honorar eller ersättningar för upphovs rätt (MomsL 45 §)	<input type="checkbox"/> annan momsfi verksamhet, vilken?
<input type="checkbox"/> socialvårdstjänster (MomsL 37 §)	<input type="checkbox"/> fastighetsöverlåtelse (MomsL 27 §)	_____
<input type="checkbox"/> utbildningstjänster (MomsL 39 §)		

Ändring eller nedläggning som gäller löneutbetalning			
Företaget anmäler sig som arbetsgivare som betalar löner regelbundet	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	Företaget slutar som arbetsgivare som betalar löner regelbundet	dd.mm.åååå

Ändring i eller avslutande av förskottsuppbördsregistrering			
Företaget kan registreras eller avregistreras tidigast den dag då anmälan har kommit in			
Företaget ansöker om registrering i förskottsuppbördsregistret (Lagen om förskottsuppbörd 25 §)	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	Företaget ska avregistreras från förskottsuppbördsregistret	dd.mm.åååå

Skatteperioden för skatter på eget initiativ	
Om företagets omsättning under kalenderåret är högst 100 000 euro, kan mervärdesskatter deklarerar och betalas kvartalsvis. Förskottsinnehållningar, arbetsgivares socialskyddsavgifter och källskatter kan då betalas kvartalsvis. Om omsättningen är högst 30 000 euro, kan mervärdesskatten deklarerar och betalas kalenderårsvis och de andra skatterna betalas kvartalsvis. Uppgifterna om arbetsgivarprestationer ska lämnas till inkomstregistret alltid inom 5 dagar från löneutbetalningsdagen. Också företagets utländska omsättning räknas med i omsättningen.	
<input type="checkbox"/> Omsättningen för kalenderåret är högst 30 000 euro	<input type="checkbox"/> Omsättningen för kalenderåret är 30 001–100 000 euro
<input type="checkbox"/> Omsättningen för kalenderåret är över 100 000 euro	
Önskad skatteperiod för mervärdesbeskattningen:	Önskad skatteperiod för arbetsgivarprestationer:
<input type="checkbox"/> år	<input type="checkbox"/> kvartal
<input type="checkbox"/> kvartal	<input type="checkbox"/> 1 månad
<input type="checkbox"/> 1 månad	
Skatteförvaltningen fastställer skatteperiodens längd och skickar ett skriftligt meddelande om det.	

Tilläggsuppgifter till Skatteförvaltningen

YTJ 10044

Stiftelse

STIFTELSENS NAMN	FO-NUMMER

 Fyll endast i ändrade uppgifter eller nya uppgifter. Bifoga inte tomma sidor till anmälan.
ÄNDRING AV STADGAR (Fyll endast i om beslut om stadgeändring har fattats)

Förhandsgranskning (anvisning 4)

<input type="checkbox"/> Förhandsgranskning av stadgarna har gjorts	Datum på Patent- och registerstyrelsens beslutet om förhandsgranskning _____ . _____ . _____
---	---

STYRELSE (SAMTLIGA styrelseledamöter och ersättare) Fyll även i personuppgiftsblanketten.

Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	ordförande
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare

Stiftelse

STYRELSE, fortsättning				
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare

FÖRVALTNINGSRÅD
<input type="checkbox"/> Stiftelsen har ett förvaltningsråd. Ange ledamöter på en separat bilaga.

REVISORER Fyll även i personuppgiftsblanketten.		
<input type="checkbox"/> Revisor	<input type="checkbox"/> Revisorssuppleant	<input type="checkbox"/> GR <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/> OFGR
Namn (person eller sammanslutning)	Födelsedatum (dd.mm.åååå) eller FO-nummer	Hemkommun
Sammanslutningens huvudansvariga revisor	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
<input type="checkbox"/> Revisor	<input type="checkbox"/> Revisorssuppleant	<input type="checkbox"/> GR <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/> OFGR
Namn (person eller sammanslutning)	Födelsedatum (dd.mm.åååå) eller FO-nummer	Hemkommun
Sammanslutningens huvudansvariga revisor	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
<input type="checkbox"/> Revisor	<input type="checkbox"/> Revisorssuppleant	<input type="checkbox"/> GR <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/> OFGR
Namn (person eller sammanslutning)	Födelsedatum (dd.mm.åååå) eller FO-nummer	Hemkommun
Sammanslutningens huvudansvariga revisor	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
<input type="checkbox"/> Revisor	<input type="checkbox"/> Revisorssuppleant	<input type="checkbox"/> GR <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/> OFGR
Namn (person eller sammanslutning)	Födelsedatum (dd.mm.åååå) eller FO-nummer	Hemkommun
Sammanslutningens huvudansvariga revisor	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun

Stiftelse

VERKSTÄLLANDE DIREKTÖR Fyll även i personuppgiftsblanketten.			
Verkställande direktör			
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)
Ställföreträdare för verkställande direktören			
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)

FÖRETRÄDANDE AV STIFTELSEN Fyll även i personuppgiftsblanketten.			
Personer med rätt att företräda stiftelsen			
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)		

Stiftelse

FÖRETRÄDANDE AV STIFTELSEN, fortsättning		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)	

LIKVIDATION (likvidationsförfarande enligt den nya stiftelselagen (487/2015)) Fyll även i personuppgiftsblanketten.			
I Försättande i likvidation			
Datum för styrelsemöte / förvaltningsrådets möte			
Likvidatorns namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om annat än finskt)
Likvidatorns namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om annat än finskt)
Hur företräder likvidatorerna stiftelsen (var för sig / tillsammans)			

II Offentlig stämning	
Likvidatorn söker offentlig stämning på stiftelsens borgenärer	<input type="checkbox"/>

III Upplösning av stiftelsen
Efter att likvidatorn har framlagt sin slutredovisning, ska han eller hon anmäla upplösning av stiftelsen för registrering inom sex månader från slutredovisningsdagen. Anmäl upplösningen på blankett Y4 och bilageblankett 15.

Observera att handelsregistret lämnar ut sista delen av personbeteckningen, eller hemadressen för personer som bor utomlands, endast om de villkor uppfylls som avses i lagen (1a § i handelsregisterlagen). Mer information om personuppgifternas offentlighet och behandling finns på vår webbplats www.prh.fi.

Du kan fylla i blanketten i elektronisk form på www.prh.fi/rattelser

Grunduppgifter om företaget

Företagets firma (företagsnamn):	
FO-nummer:	Anmälnans diarienummer:

Personuppgifter

Ange personens namn, finländska personbeteckning och medborgarskap på den här blanketten.		
Om personen inte har finländsk personbeteckning, ange personens födelsedatum. Om personen inte bor i Finland, ange hemadress.		
Efternamn	Förnamn	
Medborgarskap	Personbeteckning	Födelsedatum
Hemadress för person som bor utomlands (gatuadress, kommun, land)		
Efternamn	Förnamn	
Medborgarskap	Personbeteckning	Födelsedatum
Hemadress för person som bor utomlands (gatuadress, kommun, land)		
Efternamn	Förnamn	
Medborgarskap	Personbeteckning	Födelsedatum
Hemadress för person som bor utomlands (gatuadress, kommun, land)		
Efternamn	Förnamn	
Medborgarskap	Personbeteckning	Födelsedatum
Hemadress för person som bor utomlands (gatuadress, kommun, land)		
Efternamn	Förnamn	
Medborgarskap	Personbeteckning	Födelsedatum
Hemadress för person som bor utomlands (gatuadress, kommun, land)		
Efternamn	Förnamn	
Medborgarskap	Personbeteckning	Födelsedatum
Hemadress för person som bor utomlands (gatuadress, kommun, land)		
Efternamn	Förnamn	
Medborgarskap	Personbeteckning	Födelsedatum
Hemadress för person som bor utomlands (gatuadress, kommun, land)		

Du kan vid behov skriva ut extra blanketter på vår webbplats: www.prh.fi/rattelser

Utöver bilageblankett 17A fyll även i blankett Y4 och personuppgiftsblanketten samt vid behov en blankett för förvaltningsrådet. Underteckna anmälan på blankett Y4. Bifoga endast de sidor där du har fyllt i uppgifter. Om utrymmet på blanketten inte räcker, kan du bifoga flera motsvarande sidor eller fortsätta på ett separat A4-papper. Bifoga inte anvisningarna till din anmälan.

Kontrollera alltid stiftelsens registeruppgifter innan du börjar fylla i en ändringsanmälan. Ange endast ändrade eller nya uppgifter. Ett undantag är stiftelsens namn och FO-nummer, som du alltid måste ange på blanketten. Ange alla de uppgifter som du anmäler för registrering eller som ska avföras ur registret. Det räcker inte att de framgår av bilagorna. Om utrymmet på blanketten inte räcker, kan du använda en blankett till, fortsätta på ett separat A4-papper eller ange uppgifterna under ÖVRIGA UPPGIFTER SOM ANMÅLS FÖR REGISTRERING / SOM SKA AVFÖRAS UR REGISTRET. Om du använder ett separat A4-papper, ange det på blankett Y4 på sida 2 under "Ytterligare information".

Bifoga styrkta utdrag ur eller kopior av de beslut som de anmälda ändringarna grundar sig på. Utdragen eller kopiorna ska vara på svenska eller på finska.

En förteckning över de bilagor som vanligen behövs:

Ändring

Stadgeändring
Stiftelsen antar ny bifirma
Stiftelsen avstår från bifirma
Stiftelsen försätts i likvidation

Bilaga som behövs

Protokoll från stiftelseorganets möte
Protokoll från stiftelseorganets möte
Protokoll från stiftelseorganets möte
Protokoll från stiftelseorganets möte

OBS! VI HAR INFÖRT ETT NYTT SÄTT ATT ANMÅLA PERSONUPPGIFTER

Skriv inte sista delen av personbeteckningen på bilageblanketten, eller hemadressen för personer som bor utomlands, eftersom uppgifternas offentlighet har begränsats. **Skriv dem i stället på personuppgiftsblanketten.** Om du anger uppgifterna på andra bifogade handlingar än på personuppgiftsblanketten, blir de offentliga. Om personen har finländsk personbeteckning och är bosatt i Finland, fyll inte i postadress och medborgarskap. Om personen inte har finländsk personbeteckning, ange födelsedatum i stället. Läs mer om uppgifternas offentlighet på www.prh.fi.

PERSONER SOM ANMÅLS*Ingen finländsk personbeteckning*

Ange födelsedatum för personer som saknar finländsk personbeteckning. För utomlands bosatta fysiska personer ska du ange hemadress i stället för hemkommun. Om du anmäler personen i fråga för första gången till stiftelseregistret, bifoga även en tillförlitlig identitetshandling (till exempel en kopia av passet).

Ingen stadigvarande hemvist inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet

Minst en ordinarie styrelseledamot och en av de eventuella ersättarna ska vara bosatta inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet. I annat fall behövs för dessa personer en dispens för att vara styrelseledamöter/ersättare. Dispens söks hos Patent- och registerstyrelsen.

Även verkställande direktören och dennes ställföreträdare ska vara bosatta inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet, annars behöver de dispens.

STYRELSE

Om det har skett förändringar i sammansättningen av styrelsen, ange för tydlighetens skull styrelsen i sin helhet, inte bara de uppgifter som ändrats. Styrelsen ska ha en ordförande.

Om någon enbart har avgått från stiftelsens organ, anmäl det på bilageblankett 17A, på sida 5 under ÖVRIGA UPPGIFTER SOM ANMÅLS FÖR REGISTRERING / SOM SKA AVFÖRAS UR REGISTRET. Fyll alltså inte i själva punkten för organet i fråga.

REVISORER

Antingen fysiska personer eller revisionssammanslutningar kan vara revisor/revisorssuppleant. Om du anmäler en sammanslutning som revisor, anmäl även huvudansvarig revisor. Om du anmäler en fysisk person som enda ordinarie revisor, ska även en revisorssuppleant utses och sedan anmälas.

VERKSTÄLLANDE DIREKTÖR

Anmäl en verkställande direktör enligt den nya stiftelselagen (487/2015).

FÖRETRÄDANDE AV STIFTELSEN

Stiftelsen kan företräddas av följande:

1. Styrelsen i sin helhet direkt med stöd av lagen
2. Styrelsens ordförande, en styrelseledamot, en ersättare för en styrelseledamot, verkställande direktören och/eller verkställande direktörens ställföreträdare på basis av en bestämmelse i stadgarna (till exempel: stiftelsen företräddas av styrelsens ordförande och verkställande direktören var för sig eller två styrelseledamöter tillsammans). Ange inte namnen på de här personerna med rätt att företräda stiftelsen på blanketten.
3. Styrelsen kan ge en namngiven person en personlig rätt att företräda stiftelsen endast om stiftelsens stadgar innehåller en bestämmelse om det.

Ange under "Hur stiftelsen företräddas" om personen i fråga företräder stiftelsen ensam (var för sig) eller tillsammans med någon annan/några andra.

I det senare fallet ange med vem den berättigade personen får företräda stiftelsen (till exempel tillsammans med en styrelseledamot eller verkställande direktören). Det ska också framgå av styrelsens beslut.

Om det i stadgarna bestäms hur stiftelsen företräddas (hur de som personligen berättigats att företräda stiftelsen kan företräda stiftelsen), ska bestämmelsen följas, och rätt att företräda stiftelsen kan inte ges på annat sätt.

LIKVIDATION

Avsikten med likvidation är ett upplösa en stiftelse. Här anger du att stiftelsen försätts i likvidation genom beslut av stiftelsens styrelse eller förvaltningsråd.

Först anmäler du till stiftelseregistret att likvidationen börjat och söker en offentlig stämning på stiftelsens borgenärer. Det kan göras samtidigt eller skilt. I det sista skedet anmäler du stiftelsens slutredovisning. Stiftelsen anses upplöst när PRS har registrerat slutredovisningen. Anmäl slutredovisningen på blankett Y4 och bilageblankett 15.

Likvidationen börjar och likvidatorernas mandattid inleds när beslutet om likvidation har registrerats. Ange beslutsdatum, dvs. det datum då beslutet att försätta stiftelsen i likvidation fattades.

Om det finns flera likvidatorer, ange också hur de företräder stiftelsen under likvidationen.

ÖVRIGA UPPGIFTER SOM ANMÄLS FÖR REGISTRERING/SOM SKA AVFÖRAS UR REGISTRET

Använd detta fält när det inte finns ett eget fält för det ärende som anmäls eller när utrymmet på blanketten inte räcker. Här anmäler du till exempel verkställande direktörens eller andra personers avgång om ingen ny person utses i stället, eller att stiftelsen avstår från bifirma.

I detta fält kan du ange om stiftelsens stadgar innehåller en bestämmelse enligt vilken stiftelsens placeringsverksamhet eller affärsverksamhet har begränsats i förhållande till vad som föreskrivs i lag eller enligt vilken annan affärsverksamhet som bedrivs för finansiering av verksamhetsformerna tillåts.

BETALNINGSANVISNING

Stiftelseregistrets ansöknings- och anmälningsavgifter faktureras i efterhand.

Läs mer om behandlingsavgiften och anmälningsförfarandet på www.prh.fi