

FIRMA	FO-NUMMER

Ifyll endast nya eller ändrade uppgifter. Bifoga inte tomma sidor till anmälan.

ÄNDRING I BOLAGSORDNINGEN (Fyll i endast om det har beslutats att ändra bolagsordningen)

Datum för ändring av bolagsordningen _____ . _____ . _____

STYRELSE (Styrelsens samtliga ledamöter och ersättare) Fyll även i personuppgiftsblanketten.

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

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

REVISORER HAR INTE VALTS <input type="checkbox"/>
--

VERKSTÄLLANDE DIREKTÖR Fyll även i personuppgiftsblanketten.		
Verkställande direktör		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om annat än finskt)
<input type="checkbox"/> Uppdraget upphört		
Verkställande direktörens ställföreträdare		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om annat än finskt)
<input type="checkbox"/> Uppdraget upphört		

DISPONENTEN Fyll även i personuppgiftsblanketten.		
Namn (person eller sammanslutning)	Födelsedatum (dd.mm.åååå) eller FO-nummer	
Huvudansvarig disponent i sammanslutningen	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om annat än finskt)
<input type="checkbox"/> Uppdraget upphört		

FÖRETRÄDANDE AV BOLAGET Fyll även i personuppgiftsblanketten.		
Personer som har berättigats att företräda bolaget samt prokurister (rätt att företräda bolaget som givits av styrelsen samt prokurister)		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	<input type="checkbox"/> berättigad <input type="checkbox"/> prokurist
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur bolaget företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	<input type="checkbox"/> berättigad <input type="checkbox"/> prokurist
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur bolaget företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	<input type="checkbox"/> berättigad <input type="checkbox"/> prokurist
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur bolaget företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	<input type="checkbox"/> berättigad <input type="checkbox"/> prokurist
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur bolaget företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	<input type="checkbox"/> berättigad <input type="checkbox"/> prokurist
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur bolaget företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	<input type="checkbox"/> berättigad <input type="checkbox"/> prokurist
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur bolaget företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	<input type="checkbox"/> berättigad <input type="checkbox"/> prokurist
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur bolaget företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	<input type="checkbox"/> berättigad <input type="checkbox"/> prokurist
Medborgarskap (om annat än finskt)	Hur bolaget företräds (var för sig / tillsammans med vem)	

AKTIER OCH AKTIEKAPITAL	
Ökning av antalet aktier och/eller ökning av aktiekapitalet	
I Innehållet i emissionsbeslutet/Ökningsbeslutet	
Beslutsdatum	
Antal aktier som skall emitteras (enligt aktieslag)	Antalet är <input type="checkbox"/> bestämt antal <input type="checkbox"/> maximiantal

II Anmälan om nya aktier och/eller en ökning av aktiekapitalet för registrering	
Enligt ovanstående beslut <input type="checkbox"/>	Enligt tidigare registrerat beslut (beslutsdatum och registreringskod 0001 osv.)
Antal tecknade aktier (enligt aktieslag)	Belopp med vilket aktiekapitalet ökas
Med stöd av detta beslut emitteras inte längre nya aktier/ökas inte längre aktiekapitalet <input type="checkbox"/>	

Aktiekapitalet och antalet aktier efter ökning / emission		
Aktiekapitalet	Antal aktier (enligt aktieslag)	Aktiens nominella belopp (om det har ändrats)

STYRELSENS OCH VERKSTÄLLANDE DIREKTÖRENS FÖRSÄKRAN
Undertecknade samtliga bolagets styrelseledamöter och verkställande direktören försäkras att bestämmelserna i aktiebolagslagen har iakttagits vid emission av aktier och / eller ökning av aktiekapitalet.
Datum
Samtliga styrelseledamöters och verkställande direktörens underskrifter med namnförtydliganden

REVISORERNAS INTYG OM BETALNING AV AKTIER / AKTIEKAPITALET
Undertecknade bolagets revisorer intygar att bestämmelserna om betalning av aktier / aktiekapitalet enligt aktiebolagslagen har iakttagits.
Datum
Revisorernas underskrifter med namnförtydliganden

OPTIONSÄTTER OCH ANDRA SÄRSKILDA RÄTTIGHETER		
I Beslut		
Beslutsdatum		
Antal / maxiantal (per aktieslag) aktier som emitteras med stöd av optionsrätter		
II Nya aktier/en ökning som grundar sig på optionsrätter eller andra särskilda rättigheter anmäls för registrering		
Antal nya aktier (enligt aktieslag)	Totalt antal aktier (enligt aktieslag) efter ökningen	
Belopp med vilket aktiekapitalet ökas	Aktiekapital efter ökningen	
Beslut som de emitterade aktierna grundar sig på (ursprungligt beslutsdatum och gärna också registreringskod P001 osv.)		
Villkoren för optionsrätter eller andra särskilda rättigheter har ändrats <input type="checkbox"/>		
Vilket registrerat beslut avser ändringen (ursprungligt beslutsdatum och gärna också registreringskod P001 osv.)		Datum för ändringsbeslut
Nytt maxiantal aktier (enligt aktieslag)	Nytt maximibelopp för ökningen	Annan ändring <input type="checkbox"/>
Avförande av beslut om optionsrätter eller andra särskilda rättigheter ur registret <input type="checkbox"/>		
Vilka registrerade optionsbeslut / beslut om särskilda rättigheter ska avföras (specificera helst genom att använda registreringskod P001 och så vidare)		
STYRELSENS OCH VERKSTÄLLANDE DIREKTÖRENS FÖRSÄKRAN ANGÅENDE OPTIONSÄTTER ELLER ANDRA SÄRSKILDA RÄTTIGHETER		
Undertecknade samtliga bolagets styrelseledamöter och verkställande direktören försäkrar att bestämmelserna i aktiebolagslagen har iakttagits vid emission av aktier och / eller ökning av aktiekapitalet.		
Datum		
Samtliga styrelseledamöters och verkställande direktörens underskrifter med namnförtydliganden		
REVISORERNAS INTYG I FRÅGA OM OPTIONSÄTTER ELLER ANDRA SÄRSKILDA RÄTTIGHETER ANGÅENDE BETALNING AV AKTIER / AKTIEKAPITALET		
Undertecknade bolagets revisorer intygar att bestämmelserna i aktiebolagslagen om betalning av aktier / aktiekapitalet har iakttagits.		
Datum		
Revisorernas underskrifter med namnförtydliganden		

MINSKNING AV AKTIEKAPITALET OCH / ELLER ANTALET AKTIER		
Minskning av aktiekapitalet (skall anmälas inom 1 månad från beslutet)		
Beslutsdatum	Minskingsbelopp	
Kallelse på borgenärerna söks <input type="checkbox"/>		
Ogiltigförklaring av aktier		
Beslutsdatum	Antal aktier (enligt aktieslag) som skall ogiltigförklaras	
AKTIEKAPITALET OCH ANTALET AKTIER EFTER ANMÄLDA ÄNDRINGAR (se anvisningar)		
Aktiekapitalet	Antal aktier (enligt aktieslag)	Aktiens nominella belopp (om det har ändrats)
BEMYNDIGANDEN		
Bolagsstämman har ____ . ____ . _____ bemyndigat styrelsen att fatta beslut om		
<input type="checkbox"/> emission	<input type="checkbox"/> utnyttjande av inlösen- och förvävsrätt vid förvärv av bolagets aktier (ABL 15:10, endast i publika aktiebolag)	
<input type="checkbox"/> emission av optionsrätter eller andra särskilda rättigheter	<input type="checkbox"/> inlösnings av aktier som har övergått till någon annan (endast i publika aktiebolag)	
<input type="checkbox"/> fondförhöjning	<input type="checkbox"/> Den tidigare motsvarande fullmakten fortsätter att gälla	
Maximiantalet aktier (enligt aktieslag) som skall emitteras	Maximibelopp för ökningen	Datum då bemyndigandet upphör att gälla (om det inte är i kraft tillsvidare)
Avförande av bemyndigande ur registeret		
Datumet, då bemyndigandet som skall avföras, gavs		
LIKVIDATION		
I Försättande i likvidation		
Datum för bolagsstämman	Dag då bolaget skall försättas i likvidation	
Likvidatorns namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om annat än finskt)
Likvidatorns namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om annat än finskt)
Hur bolaget företräds av likvidatorerna (var för sig / tillsammans)		
II Offentlig stämning		
Likvidatorn söker offentlig stämning på bolagets borgenärer <input type="checkbox"/>		
III Upplösning av bolaget		
Efter att likvidatorn har framlagt sin slutredovisning på bolagsstämman skall han utan dröjsmål anmäla upplösningen av bolaget för registrering. Den anmäls på blankett Y4 och bilageblankett 15.		

