



FIRMA	FO-NUMMER

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

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



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)

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

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)



FÖRETRÄDANDE AV BOLAGET Fyll även i personuppgiftsblanketten.		
Personer som har berättigats att företräda bolaget 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	<input type="checkbox"/> mot vederlag <input type="checkbox"/> utan vederlag
Antal aktier som skall emitteras	Antalet är <input type="checkbox"/> bestämt antal <input type="checkbox"/> maximiantal
Belopp med vilket aktiekapitalet ökas	
Bestämt belopp	Maximibelopp

II Anmälan om nya aktier och/eller en ökning av aktiekapitalet för registrering	
Enligt ovanstående beslut <input type="checkbox"/>	Enligt tidigare registrerat beslut (beslutsdatum)
Antal tecknade aktier	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	Aktiens nominella belopp (om det har ändrats)

STYRELSENS OCH DISPONENTENS FÖRSÄKRAN
Undertecknade samtliga bolagets styrelseledamöter och disponenten försäkras att bestämmelserna i bostadsaktiebolagslagen har iakttagits vid emission av aktier och / eller ökning av aktiekapitalet. Datum
Samtliga styrelseledamöters och disponentens underskrifter med namnförtydliganden

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



OPTIONSRÄTTER OCH ANDRA SÄRSKILDA RÄTTIGHETER		
I Beslut		
Beslutsdatum		
Antal / maximiantal (per aktieslag) aktier som emitteras med stöd av optionsrätter		
Aktier som skall emitteras <input type="checkbox"/> nya <input type="checkbox"/> i bolagets besittning		
Maximibelopp för ökning av aktiekapitalet		
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)		
Villkoren för optionsrätter eller andra särskilda rättigheter har ändrats <input type="checkbox"/>		
Vilket registrerat beslut avser ändringen (ursprungligt beslutsdatum)		Datum för ändringsbeslut
Nytt maximiantal aktier (enlig aktieslag)	Nytt maximibelopp för ökningen	Annan ändring <input type="checkbox"/>
Avförande av optionsrätter eller andra särskilda rättigheter ur registret <input type="checkbox"/>		
Vilka registrerade optionsrätter / särskilda rättigheter skall avföras		
STYRELSENS OCH DISPONENTENS FÖRSÄKRAN ANGÅENDE OPTIONSRÄTTER ELLER ANDRA SÄRSKILDA RÄTTIGHETER		
Undertecknade samtliga bolagets styrelseledamöter och disponenten försäkrar att bestämmelserna i bostadsaktiebolagslagen har iakttagits vid emission av aktier och / eller ökning av aktiekapitalet.		
Datum		
Samtliga styrelseledamöters och disponentens underskrifter med namnförtydliganden		
REVISORERNAS INTYG I FRÅGA OM OPTIONSRÄTTER ELLER ANDRA SÄRSKILDA RÄTTIGHETER ANGÅENDE BETALNING AV AKTIER / AKTIEKAPITALET		
Undertecknade bolagets revisorer intygar att bestämmelserna i bostadsaktiebolagslagen 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	Minskningsbelopp

Kallelse på borgenärerna söks

Ogiltigförklaring av aktier	
Beslutsdatum	Antal aktier (enligt aktieslag) som skall ogiltigförklaras

AKTIEKAPITALET OCH ANTALET AKTIER EFTER ANMÄLDA ÄNDRINGAR
(se anvisningar)

Aktiekapitalet	Antal aktier	Aktiens nominella belopp (om det har ändrats)
----------------	--------------	---

BEMYNDIGANDEN

Bolagsstämman har ____ . ____ . _____ bemyndigat styrelsen att fatta beslut om	
<input type="checkbox"/> fondförhöjning	
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.

