

FIRMA	FO-NUMMER

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

ÄNDRING I STADGARNA
Datum för ändring av stadgarna _____ . _____ . _____

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
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"/>
--

VERKSTÄLLANDE DIREKTÖR Fyll även i personuppgiftsblanketten.		
Verkställande direktör		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om annat än finskt)
Verkställande direktörens ställföreträdare		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om annat än finskt)

FÖRETRÄDANDE AV ANDELSLAGET Fyll även i personuppgiftsblanketten.		
Personer som har berättigats att företräda bolaget samt prokurister (rätt att företräda bolaget som givits av styrelsen samt prokurister) (anvisning 1)		
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)	

ANDEL OCH ANNAN INFORMATION I ANSLUTNING TILL MEDLEMSKAP (fyll i vid behov)
Andel
Andelens nominella belopp (om fastställt)
Ytterligare information i anslutning till medlemskap eller andelar (anvisning 2)

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 och registreringskod 0001 osv.)
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 (enligt aktieslag)	Aktiens nominella belopp (om det har ändrats)

STYRELSENS OCH VERKSTÄLLANDE DIREKTÖRENS FÖRSÄKRAN
Undertecknade samtliga styrelseledamöter och verkställande direktören i andelslaget försäkrar att bestämmelserna i lagen om andelslag 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 revisorer för andelslaget intygar att bestämmelserna i lagen om andelslag om betalning av aktier har iakttagits
Datum
Revisorernas underskrifter med namnförtydliganden

OPTIONS RÄTTER 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 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 maximiantal aktier (enligt 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 (specificera helst genom att använda registreringskoden P001 osv.)		
STYRELSENS OCH VERKSTÄLLANDE DIREKTÖRENS FÖRSÄKRAN ANGÅENDE OPTIONS RÄTTER ELLER ANDRA SÄRSKILDA RÄTTIGHETER		
Undertecknade samtliga styrelseledamöter och verkställande direktören i andelslaget försäkrar att bestämmelserna i lagen om andelslag har iakttagits vid emission av aktier.		
Datum		
Samtliga styrelseledamöters och verkställande direktörens underskrifter med namnförtydliganden		
REVISORERNAS INTYG I FRÅGA OM OPTIONS RÄTTER ELLER ANDRA SÄRSKILDA RÄTTIGHETER ANGÅENDE BETALNING AV AKTIER / AKTIEKAPITALET		
Undertecknade revisorer för andelslaget intyggar att bestämmelserna i lagen om andelslag om betalning av aktier 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 (enligt aktieslag)	Aktiens nominella belopp (om det har ändrats)

BEMYNDIGANDEN		
Andelsstämman har ____ . ____ . _____ bemyndigat styrelsen att fatta beslut om		
<input type="checkbox"/> emission	<input type="checkbox"/> utnyttjande av inlösen- och förvävrätt vid förvärv av andelslagets aktier och / eller andelar (19 kap. 10 § i lagen om andelslag, endast i börsandelslag)	
<input type="checkbox"/> emission av optionsrätter eller andra särskilda rättigheter (som endast berättigar till aktier)	<input type="checkbox"/> inlösen av aktier som har övergått till någon annan (endast i börsandelslag)	
<input type="checkbox"/> fondförhöjning		
Maximiantalet aktier (enligt aktieslag) som ska emitteras	Maximibelopp för ökningen	Datum då bemyndigandet upphör att gälla (om det inte är i kraft tills vidare)

Avförande av bemyndigande ur registeret	
Datumet, då bemyndigandet som skall avföras, gavs	

LIKVIDATION		
I Försättande i likvidation		
Datum för andelsstämman	Dag då andelslaget 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 andelslaget företräds av likvidatorerna (var för sig / tillsammans)		

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

III Upplösning av bolaget	
Efter att likvidatorn har framlagt sin slutredovisning på andelsstämman ska han eller hon utan dröjsmål anmäla upplösningen av andelslaget för registrering. Upplösningen anmäls på blankett Y4 och bilageblankett 15.	

