



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)

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.

