



FÖRETAGS- OCH
ORGANISATIONS DATASYSTEMET



Myndighetens anteckningar									

ÄNDRINGS- OCH NEDLÄGGNINGSANMÄLAN
Öppet bolag, kommanditbolag och
beskattningssammanslutning

Y5

Använd denna blankett för att anmäla en ändring eller nedläggning till handelsregistret, registret över momsskyldiga, förskottsuppbördsregistret, arbetsgivarregistret och registret över försäkringspremieskattskyldiga. Obs! Detta formulär är offentligt.

Skicka blanketten till: Patent- och registerstyrelsen (PRS) - Skatteförvaltningen, Företagsdatasystemet, PB 2000, 00231 HELSINGFORS

Företagets eller sammanslutningens FO-nummer och namn									
FO-nummer (ska alltid fyllas i)							Firma (ska alltid fyllas i)		

Ändringsanmälan till PRS (anmäl uppgifter till Skatteförvaltningen på s. 5-6)					Nedläggningsanmälan till PRS (anmäl uppgifter till Skatteförvaltningen på s. 5-6)				
<input type="checkbox"/> Ändringsanmälan till handelsregistret vid PRS					<input type="checkbox"/> Nedläggningsanmälan till handelsregistret vid PRS				

Begäran som gäller registrering i handelsregistret / begäran om påskyndad behandling									
Kryssa för rutan om du vill lämna in begäran. Skicka en motiverad begäran som bilaga till din anmälan. Vi avviker från anmälningarnas handläggningsordning enbart av vägande skäl. Obs! Gäller inte ändringar av adress- och kontaktuppgifter.									
<input type="checkbox"/> Begäran som gäller registreringstidpunkt med motivering skickas som bilaga till anmälan.									

Ange dagen då bolagsavtalet har ändrats (bifoga ändringsavtalet i original). Beskattningssammanslutningar ska bifoga en kopia av åtkomsthandlingen, t.ex. av köpe- eller gåvobrevet.								dd.mm.åååå	

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						

Företagets nya offentliga kontaktuppgifter (Obs! Uppgifterna blir tillgängliga för alla på nätet. Post- eller besöksadress är obligatorisk.)									
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		
Kontaktuppgifter som ska avregistreras									

Räkenskapsperiod (Normal räkenskapsperiod är 12 mån. och avvikande räkenskapsperiod högst 18 mån.)									
Innevarande avvikande räkenskapsperiod (dd.mm.åååå–dd.mm.åååå)					Ny normal räkenskapsperiod (dd.mm.–dd.mm.)				
Jag anmäler räkenskapsperioden också till handelsregistret <input type="checkbox"/>									

YTJ 10051

**Y5**

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)					

Tilläggsuppgifter till PRS (lämna tilläggsuppgifter till Skatteförvaltningen på sidan 6)
Ange inte här sådana uppgifter som du inte vill publicera, såsom personbeteckningar eller hälsouppgifter.

YTJ 10052

Var förvaras bokföringsmaterialet?
Fyll i om du lämnar in en nedlägningsanmälan.
Namn på den som förvarar bokföringsmaterialet

Kontaktpersonens namn	
Ange vem som lämnar tilläggsuppgifter om den här anmälan. Om den som lämnar tilläggsuppgifter arbetar till exempel på en advokat- eller redovisningsbyrå, ange också företagets eller samfundets namn.	
Använd personuppgiftsblanketten för att ange kontaktuppgifter för den som lämnar tilläggsuppgifter.	
Kontaktuppgifterna för den som lämnar tilläggsuppgifter är inte offentliga i anmälningar som lämnats in 1 januari 2025 och senare.	
Personens namn	Företagets eller sammanslutningens namn

Datum och underskrift	
Skriv datum och undertecknarens namnförtydligande. Skriv ut blanketten och underteckna den för hand. För närmare anvisningar om undertecknande, se ifyllningsanvisningarna för blanketten. Om bolaget har upplösts, ska alla bolagsmän (även de tysta bolagsmännen i ett kommanditbolag) underteckna den här anmälan. Alternativt kan du bifoga en redogörelse för upplösningen av bolaget undertecknad av bolagsmännen.	
Datum	Underskrift och namnförtydligande

Dataskyddsbeskrivning: Du får mer information om behandlingen av personuppgifter på ytj.fi och på Patent- och registerstyrelsens och Skatteförvaltningens webbplatser.



Ändring i uppgifter om bolagsmän eller delägare i beskattningssammanslutning

Ange här endast uppgifter om nya bolagsmän eller dem vars uppgifter har ändrats. Fyll också i en personuppgiftsblankett.

Y5

Bolagsmannens namn		Födelsedatum (dd.mm.åååå)		FO-nummer	Medborgarskap (om inte finskt)
<input type="checkbox"/> Ansvarig bolagsman	Har börjat som delägare	Har slutat som delägare	Underskrift av bolagsman som avgått		
	dd.mm.åååå	dd.mm.åååå			
<input type="checkbox"/> Tyst bolagsman					
Andel av tillgångarna		Andel av inkomsterna		Den tysta bolagsmannens kapitalplaceringar sammanlagt	Den tysta bolagsmannens ränteprocent
i bråktal	i procent	i bråktal	i procent		

YTJ 10053

Bolagsmannens namn		Födelsedatum (dd.mm.åååå)		FO-nummer	Medborgarskap (om inte finskt)
<input type="checkbox"/> Ansvarig bolagsman	Har börjat som delägare	Har slutat som delägare	Underskrift av bolagsman som avgått		
	dd.mm.åååå	dd.mm.åååå			
<input type="checkbox"/> Tyst bolagsman					
Andel av tillgångarna		Andel av inkomsterna		Den tysta bolagsmannens kapitalplaceringar sammanlagt	Den tysta bolagsmannens ränteprocent
i bråktal	i procent	i bråktal	i procent		

Bolagsmannens namn		Födelsedatum (dd.mm.åååå)		FO-nummer	Medborgarskap (om inte finskt)
<input type="checkbox"/> Ansvarig bolagsman	Har börjat som delägare	Har slutat som delägare	Underskrift av bolagsman som avgått		
	dd.mm.åååå	dd.mm.åååå			
<input type="checkbox"/> Tyst bolagsman					
Andel av tillgångarna		Andel av inkomsterna		Den tysta bolagsmannens kapitalplaceringar sammanlagt	Den tysta bolagsmannens ränteprocent
i bråktal	i procent	i bråktal	i procent		

Bolagsmannens namn		Födelsedatum (dd.mm.åååå)		FO-nummer	Medborgarskap (om inte finskt)
<input type="checkbox"/> Ansvarig bolagsman	Har börjat som delägare	Har slutat som delägare	Underskrift av bolagsman som avgått		
	dd.mm.åååå	dd.mm.åååå			
<input type="checkbox"/> Tyst bolagsman					
Andel av tillgångarna		Andel av inkomsterna		Den tysta bolagsmannens kapitalplaceringar sammanlagt	Den tysta bolagsmannens ränteprocent
i bråktal	i procent	i bråktal	i procent		

En tom blankettsida kan kopieras vid behov.

**Y5****Ändringar till handelsregistret. Fyll i endast de uppgifter som ändrats!****Bolagsmannens rätt att företräda bolaget**

- Den ansvariga bolagsmannen har rätt att teckna bolagets firma ensam.
- Firman tecknas på annat sätt. Ange i vilken punkt det i bolagsavtalet framgår hur firman tecknas.

Verkställande direktör (fyll också i en personuppgiftsblankett)

Namn på verkställande direktör	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om inte finskt)

Prokurist (fyll också i en personuppgiftsblankett)

Namn på prokurist	Födelsedatum (dd.mm.åååå)
Företräder prokurist bolaget ensam eller tillsammans med någon annan?	Medborgarskap (om inte finskt)

Prokurist (fyll också i en personuppgiftsblankett)

Namn på prokurist	Födelsedatum (dd.mm.åååå)
Företräder prokurist bolaget ensam eller tillsammans med någon annan?	Medborgarskap (om inte finskt)

Andra handelsregisteruppgifter som ska registreras eller avregistreras

--

YTJ 10054



Y5

Ändringar 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 ner näringsverksamheten. 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 moms-skyldigt	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	Företagets moms-skyldighet går ut	dd.mm.åååå
<input type="checkbox"/> för rörelseverksamhet		<input type="checkbox"/> för rörelseverksamhet	
<input type="checkbox"/> för inköp eller eget bruk		<input type="checkbox"/> för inköp eller eget bruk	
<input type="checkbox"/> deklarationsskyldigt för försäljning av tjänster inom EU		<input type="checkbox"/> deklarationsskyldigt för försäljning av tjänster inom EU	
<input type="checkbox"/> för primärproduktion		<input type="checkbox"/> för primärproduktion	
<input type="checkbox"/> ett utländskt företag anmäler sig som moms-skyldigt		<input type="checkbox"/> utländskt företag vill avregistrera sin moms-skyldighet	
<input type="checkbox"/> ett utländskt företag anmäler sig endast som deklarationsskyldigt		<input type="checkbox"/> utländskt företag vill avregistrera sin deklarationsskyldighet	
<input type="checkbox"/> en utländsk distansförsäljare anmäler sig som moms-skyldigt		<input type="checkbox"/> som utländsk distansförsäljare	
		<input type="checkbox"/> eftersom omsättningen är ringa (MomsL 3 §, 20 000 euro)	
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 överlåtelse av nyttjanderätt till fastighet (MomsL 12 § och 30 §. Ge en redogörelse för varför kraven inte längre uppfylls i punkten Tilläggsuppgifter till Skatteförvaltningen)	
<input type="checkbox"/> för rörelseverksamhet i liten skala (MomsL 3 §, 20 000 euro)		<input type="checkbox"/> för verksamhet i liten skala (MomsL 3 §, 20 000 euro)	
<input type="checkbox"/> för gemenskapsinterna förvärv (MomsL 26 f §)		<input type="checkbox"/> för gemenskapsinterna förvärv (MomsL 26 f §)	
<input type="checkbox"/> för primärproduktion		<input type="checkbox"/> som primärproducent	
<input type="checkbox"/> som utländsk näringsidkare (MomsL 12 § 2 mom.)		<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 utländsk distansförsäljare (MomsL 63 a § och 69 m §)	
<input type="checkbox"/> som allmännyttigt samfund eller religionssamfund (MomsL 12 § 1 mom.)		<input type="checkbox"/> som allmännyttigt samfund eller religionssamfund (MomsL 12 § 1 mom.)	

YTJ 10055



Y5

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 §, 20 000 euro)	<input type="checkbox"/> finansiella och försäkringstjänster (MomsL 41 § och 44 §)	<input type="checkbox"/> allmännyttigt samfund/religionssamfund bedriver momsfrif verksamhet (MomsL 4-5 §)
<input type="checkbox"/> hälso- och sjukvårdstjänster (MomsL 34 §)	<input type="checkbox"/> honorar eller ersättningar för upphovsrätt (MomsL 45 §)	<input type="checkbox"/> annan momsfrif 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 förskottsuppbörsregistrering**Företaget kan registreras eller avregistreras tidigast den dag då anmälan har kommit in**

Företaget ansöker om registrering i förskottsuppbörsregistret (Lagen om förskottsuppbörd 25 §)	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	Företaget ska avregistreras från förskottsuppbörsregistret	dd.mm.åååå

Skatteperioden för skatter på eget initiativ

Om företagets omsättning under kalenderåret är högst 100 000 euro, kan mervärdesskatter deklarerarar och betalas kvartalsvis. Förskottsinnehållningar, arbetsgivares socialskyddsavgifter och källskatter kan då betalas kvartalsvis. Om omsättningen är högst 30 000 euro, kan mervärdesskatten deklarerarar 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.

Uppgifter om förskottsskatt

Uppskattning av omsättningen under innevarande räkenskapsperiod	euro	Uppskattning av resultatet under innevarande räkenskapsperiod	euro

Förskottsskatten fastställs för bolagsmännen enligt deras respektive inkomstandelar.

Tilläggsuppgifter till Skatteförvaltningen

--

YTJ 10056