



FÖRETAGS- OCH
ORGANISATIONS DATASYSTEMET



Myndighetens anteckningar									
					/				

ETABLERINGSANMÄLAN
**Aktiebolag, andelslad, sparbanks-
stiftelse och annat samfund**

Y1

Med denna blankett kan företag och samfund anmäla sig till eller ansöka om registrering i handelsregistret, stiftelseregistret, registret över momsskyldiga, förskottsuppbördsregistret, arbetsgivarregistret och registret över försäkringspremieskattskyldiga.

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

Företagets eller samfundets namn	
Firma (namnformen gäller först när den godkänns av handelsregistret)	Företagets språk
	<input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> svenska
Namnalternativ 2	Namnalternativ 3
Företaget anmäler sig (fyll i uppgifterna till Skatteförvaltningen på sidorna 3-4)	
<input type="checkbox"/> till handelsregistret (bifoga ett kvitto på behandlingsavgiften) <input type="checkbox"/> till stiftelseregistret	

Begäran som gäller registrering i handelsregistret / begäran om påskyndad behandling (gäller inte ändringar av adress- och kontaktuppgifter). Handelsregisteranmälningarna handläggs i den ordning de kommer in. **Handelsregistret avviker från denna ordning enbart av vägande skäl.** Begäran tas i beaktande om möjligt.

Kryssa för denna punkt om begäran gäller registreringstidpunkt. **Obs.** Motivera begäran i en separat bilaga.

Hemort	
Kommun	Hemviststat för utländskt företag

Andra eventuella firmor (fyll i vid behov)	
Parallellfirmor (översättning av firmanamn till främmande språk)	
Bifirma	Verksamhet som företaget bedriver under bifirman
Bifirma	Verksamhet som företaget bedriver under bifirman

Offentliga kontaktuppgifter PRS och Skatteförvaltningen (post- eller besöksadress är en obligatorisk uppgift)						
C/O-postadress			C/O-besöksadress			
Postadress (gata eller väg)	Husnr	Trappa	Lägenhet	PB	Postnummer	Postkontor
Besöksadress (gata eller väg)	Husnr	Trappa	Lägenhet	Postnummer	Postkontor	
E-post	Telefon			Webbadress		

Räkenskapsperioden börjar den dag då företaget har grundats eller hos utländska företag från det att företaget inleder sin verksamhet i Finland. Om verksamheten har börjat före den dag då företaget har grundats, läs mer i blankettanvisningen.			
Datum då företaget grundades eller verksamheten inleddes i Finland	dd.mm.åååå	Datum då den första räkenskapsperioden går ut (högst 18 månader)	dd.mm.åååå

Den följande räkenskapsperioden börjar automatiskt efter att den första räkenskapsperioden gått ut och varar ett år.

YTJ 10011



Y1

<input type="checkbox"/> Företaget fortsätter näringsverksamheten eller rörelseverksamheten av ett tidigare företag (t.ex. efter delning), se blankettanvisning. <input type="checkbox"/> Fyll också i en personuppgiftsblankett.	
Namn på det föregående företaget	FO-nummer

Företagets huvudbransch för Skatteförvaltningen (den femsiffriga koden enligt TOL 2008, läs mer om koderna på Statistikcentralens webbplats)					

Företagsform (fyll också i en obligatorisk bilageblankett enligt företagsformen i fråga)		
<input type="checkbox"/> aktiebolag (privat aktiebolag)	<input type="checkbox"/> stiftelse	<input type="checkbox"/> annan, vad? _____
<input type="checkbox"/> publikt aktiebolag	<input type="checkbox"/> filial till en utländsk näringsidkare	
<input type="checkbox"/> andelslag	<input type="checkbox"/> utländskt företag	

YTJ 10012

Bilageblanketter: fyll också i minst en blankett som motsvarar företagsformen i fråga	
<input type="checkbox"/> 1 Aktiebolag eller publikt aktiebolag	<input type="checkbox"/> 5 Bostadsrättsförening, boendeförvaltningsområde, europeisk ekonomisk intressegruppering, driftställe i Finland för en utomlands registrerad intressegruppering, hypoteksförening, sparbanks eller statligt affärsverk
<input type="checkbox"/> 2 Andelslag eller andelsbank	
<input type="checkbox"/> 3 Filial till utländsk näringsidkare	<input type="checkbox"/> 11A Stiftelse (i enlighet med den nya lagen om stiftelser (487/2015))
<input type="checkbox"/> 4 Ömsesidigt försäkringsbolag, publikt ömsesidigt försäkringsbolag eller försäkringsförening	
Bilagblanketter till Skatteförvaltningen	
<input type="checkbox"/> 6204 Registrering av utländskt företag	

Person och företag som kan lämna tilläggsuppgifter om denna anmälan (t.ex. ombud eller bokföringsbyrå)		
Namn		
Postadress	Postnummer	Postkontor
Telefon	E-post	

Datum och underskrift		
Datum	Underskrift och namnförtydligande	Telefon

Dataskyddsbeskrivning: Information enligt artiklarna 13 och 14 i EU:s allmänna dataskyddsförordning om register som hänför sig till blanketten fås på adressen ylj.fi samt från Patent- och registerstyrelsen och Skatteförvaltningen.



UPPGIFTER SOM LÄMNAS TILL SKATTEFÖRVALTNINGEN

Y1

Postadress som anmäls endast till Skatteförvaltningen (om annan än den på sidan 1)						
Postadress (gata eller väg)	Husnr	Trappa	Lägenhet	PB	Postnummer	Postkontor

Företaget anmäler sig som momsskyldigt	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	Företaget anser sig inte vara momsskyldigt (bifoga en motivering)	fr.o.m. (dd.mm.åååå)
<input type="checkbox"/> för rörelseverksamhet <input type="checkbox"/> för inköp eller eget bruk <input type="checkbox"/> deklarationsskyldigt för försäljning av tjänster inom EU <input type="checkbox"/> för primärproduktion		Motivering till varför företaget inte anser sig vara momsskyldigt <input type="checkbox"/> rörelseverksamhet i liten skala (MomsL 3 §, 10 000 euro) <input type="checkbox"/> hälso- och sjukvårdstjänster (MomsL 34 §) <input type="checkbox"/> socialvårdstjänster (MomsL 37 §) <input type="checkbox"/> utbildningstjänster (MomsL 39 §) <input type="checkbox"/> finansiella tjänster och försäkringstjänster (MomsL 41 § och 44 §) <input type="checkbox"/> ett allmännyttigt samfund eller religionsamfund bedriver momsfri verksamhet (MomsL 4–5 §) <input type="checkbox"/> honorar eller ersättning för upphovsrätt (MomsL 45 §) <input type="checkbox"/> fastighetsöverlåtelse (MomsL 27 §) <input type="checkbox"/> annan momsfri verksamhet, vilken? _____	
Företaget ansöker om momsregistrering	fr.o.m. (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 rörelseverksamhet i liten skala (MomsL 3 §, 10 000 euro) <input type="checkbox"/> för gemenskapsinterna förvärv (MomsL 26 f §) <input type="checkbox"/> för primärproduktion <input type="checkbox"/> som allmännyttigt samfund eller religionsamfund (MomsL 12 § 1 mom.)			

YTJ 10013

Företaget ansöker om förskottsuppbörsregistrering (L om förskottsuppbörd 25 §) (Registreringen börjar tidigast den dag då anmälan har kommit in)	fr.o.m. (dd.mm.åååå)
Företaget anmäler sig som arbetsgivare som betalar löner regelbundet	fr.o.m. (dd.mm.åååå)

Skatteperioden för skatter på eget initiativ
 Om företagets omsättning under kalenderåret är högst 100 000 euro, kan mervärdesskatter deklarerar och betalas kvartalsvis. Förskottsinnehållningar, arbetsgivares socialskyddsavgifter och källskatter kan då betalas kvartalsvis. Om omsättningen är högst 30 000 euro, kan mervärdesskatten deklarerar 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.



Y1

YTJ 10014

Tilläggssuppgifter

FIRMA

DAG DÅ AVTAL OM ANDELSLAGSBILDNING UNDERTECKNADES

ANDEL, AKTIEKAPITAL OCH AKTIER ELLER ANNAN INFORMATION I ANSLUTNING TILL MEDLEMSKAP (fyll i vid behov)		
Andel		
Andelens nominella belopp (om fastställt)		
Aktiekapital och aktier		
Aktiekapital	Antal aktier	Aktiens nominella belopp (om fastställt)
Ytterligare information i anslutning till medlemskap, andelar eller aktier (anvisning 1)		

STYRELSE (Om styrelsen har färre än tre ledamöter, ska minst en ersättare väljas)			
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
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)

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.	
Företrädande av andelslaget framgår av punkt	i stadgarna

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 2)			
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)		

EVENTUELLA ANDRA OMSTÄNDIGHETER SOM ANMÅLS FÖR REGISTRERING

STYRELSENS OCH VERKSTÄLLANDE DIREKTÖRENS FÖRSÄKRAN

Undertecknade samtliga medlemmar av andelslagets styrelse och verkställande direktören försäkrar att stadgandena i lagen om andelslag iakttagits vid bildande av andelslaget.

Datum

Samtliga styrelseledamöters och verkställande direktörens underskrifter med namnförtydliganden

FYLL I ENDAST OM ANDELSLAGET HAR ETT AKTIEKAPITAL

STYRELSENS OCH VERKSTÄLLANDE DIREKTÖRENS FÖRSÄKRAN OM BETALNING AV AKTIEKAPITALET

Undertecknade samtliga styrelseledamöter och verkställande direktören i andelslaget försäkrar att bestämmelserna i lagen om andelslag om betalning av aktier har iakttagits.

Datum

Samtliga styrelseledamöters och verkställande direktörens underskrifter med namnförtydliganden

REVISORNS INTYG ÖVER BETALNING AV AKTIEKAPITALET

Undertecknade revisorer för andelslaget intygar att bestämmelserna i lagen om andelslag om betalning av aktier har iakttagits

Datum

Revisorernas underskrifter med namnförtydliganden

Observera att handelsregistret lämnar ut sista delen av personbeteckningen, eller hemadressen för personer som bor utomlands, endast om de villkor uppfylls som avses i lagen (1a § i handelsregisterlagen). Mer information om personuppgifternas offentlighet och behandling finns på vår webbplats www.prh.fi.

Du kan fylla i blanketten i elektronisk form på www.prh.fi/rattelser

Grunduppgifter om företaget

Företagets firma (företagsnamn):	
FO-nummer:	Anmälnans diarienummer:

Personuppgifter

Ange personens namn, finländska personbeteckning och medborgarskap på den här blanketten.		
Om personen inte har finländsk personbeteckning, ange personens födelsedatum. Om personen inte bor i Finland, ange hemadress.		
Efternamn	Förnamn	
Medborgarskap	Personbeteckning	Födelsedatum
Hemadress för person som bor utomlands (gatuadress, kommun, land)		
Efternamn	Förnamn	
Medborgarskap	Personbeteckning	Födelsedatum
Hemadress för person som bor utomlands (gatuadress, kommun, land)		
Efternamn	Förnamn	
Medborgarskap	Personbeteckning	Födelsedatum
Hemadress för person som bor utomlands (gatuadress, kommun, land)		
Efternamn	Förnamn	
Medborgarskap	Personbeteckning	Födelsedatum
Hemadress för person som bor utomlands (gatuadress, kommun, land)		
Efternamn	Förnamn	
Medborgarskap	Personbeteckning	Födelsedatum
Hemadress för person som bor utomlands (gatuadress, kommun, land)		
Efternamn	Förnamn	
Medborgarskap	Personbeteckning	Födelsedatum
Hemadress för person som bor utomlands (gatuadress, kommun, land)		
Efternamn	Förnamn	
Medborgarskap	Personbeteckning	Födelsedatum
Hemadress för person som bor utomlands (gatuadress, kommun, land)		

Du kan vid behov skriva ut extra blanketter på vår webbplats: www.prh.fi/rattelser

Förutom bilageblankett 2 fyll även i blankett Y1 och personuppgiftsblanketten.

Om utrymmet på blanketten inte räcker, kan du bifoga flera motsvarande sidor eller fortsätta på ett separat A4-papper. Bifoga inte anvisningarna till din anmälan.

HANDLINGAR SOM BEHÖVS FÖR ANDELSLAGETS ETABLERINGSANMÄLAN

1. Anmälningssblankett Y1, handelsregistrets bilageblankett 2 och personuppgiftsblanketten i original
2. Avtalet om andelslagsbildning i original
3. Separat kopia av stadgarna
4. Protokoll från styrelsemötet där styrelsens ordförande och verkställande direktören valdes

OBS! VI HAR INFÖRT ETT NYTT SÄTT ATT ANMÄLA PERSONUPPGIFTER

Skriv inte sista delen av personbeteckningen på bilageblanketten eller hemadressen för personer som bor utomlands eftersom uppgifterna inte är offentliga. Skriv dem i stället på personuppgiftsblanketten. Om du anger uppgifterna på bilageblanketten, blir de offentliga. Om personen har finsk personbeteckning och är bosatt i Finland, fyll inte i postadress och medborgarskap. Handelsregistret får dem direkt från befolkningsdatasystemet. Om personen inte har finsk personbeteckning, ange födelsedatum i stället. Läs mer om uppgifternas offentlighet på www.prh.fi.

Sista delen av personbeteckningen eller hemadressen för personer som är bosatta utomlands lämnas ut ur handelsregistret endast om de villkor uppfylls som avses i 16 § 3 mom. i lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet (1a § i handelsregisterlagen).

Om en person som skall anmälas för anteckning i registret inte har en finsk personbeteckning, anmäls hans födelseid. Anmäls personen ifråga för första gången till handelsregistret, skall dessutom en tillförlitlig redogörelse (t.ex. passkopia) för hans identitet bifogas.

ALLMÄNT

Om det är fråga om en andelsbanks etableringsanmälan, ange under "Eventuella andra omständigheter som anmäls för registrering" den dag då andelsbankens stadgar har fastställts samt vid behov om andelsbanken ska bli medlem i ett centralinstitut för sammanslutning av andelsbanker enligt 7 a § i andelsbankslagen.

Anvisning 1 Här kan du ange till exempel följande:

- Om aktierna sinsemellan är av olika slag, ange vart och ett aktieslag och antalet aktier sorterat enligt aktieslag.
- slaget av andelar, om andelslaget kan ha andelar av olika slag
- att aktier eller andelar hör till värdeandelssystemet
- om medlemmarna är tillskottspliktiga eller skyldiga att betala extra avgift,
- att bemyndiganden har givits e.d.

Anvisning 2 Ange om det är fråga om en rätt att företräda andelslaget eller prokura. Ange under "Företrädande av andelslaget" hur andelslaget företräds, till exempel två prokurister tillsammans eller den berättigade personen ensam. Observera att rättigheter att företräda andelslaget inte kan ges om det i stadgarna inte finns en bestämmelse om det.

BETALNINGSANVISNING

Betala behandlingsavgiften i förväg och **bifoga kvittot till din anmälan**. Kvittot ska innefatta följande uppgifter:

- Betalare
- Mottagare (Patent- och registerstyrelsen) och kontonummer till vilket avgiften har betalats (Patent- och registerstyrelsens bankkonto)
- Arkiveringskod
- Betalt belopp i euro
- Ange aktiebolagets namn och etableringsanmälan i meddelandefältet. Lämna fältet för referensnummer tomt.

Vi accepterar endast kvitton som visar att betalningens status är "Betald" eller "Behandlad". Det kvitto som du bifogar till din anmälan kan vara en datorutskrift av den slutliga betalningstransaktionen där bankens arkiveringskod syns, en kopia av ditt kontoutdrag eller ett kvitto från betalautomaten.

Betala avgiften till något av följande konton:

OP FI35 5000 0120 3783 43 OKOYFIHH
Nordea FI07 1660 3000 1119 58 NDEAFIHH
Danske FI72 8000 1300 0499 22 DABAFIHH

Om du lämnar in din anmälan på Patent- och registerstyrelsens kundtjänst, Sörnäs strandväg 13 C, Helsingfors, kan du också betala avgiften med bankkort eller kreditkort (Visa, Visa Electron, OK, Eurocard, Mastercard, Diners Club eller American Express).

Läs mer om behandlingsavgiften och anmälningsförfarandet och hur andelslag bildas på: www.prh.fi

PRS - Skatteförvaltningen, Företagsdatasystemet | PB 2000, 00231 Helsingfors | Kundenservicenummer/Handelsregistret: | www.ytj.fi
029 509 5040

Anvisningar till andelslags / andelsbankens etableringsanmälan, sida 1 (1)