



**Y4****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)					

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

YTJ 10042

**Bilageblanketter enligt företagsform**

Fyll i en bilageblankett om du lämnar uppgifter för handels- eller stiftelseregistret.

- |                                     |   |                                     |  |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> <b>13</b>  | Ändringsanmälan till handelsregistret, aktiebolag eller publikt aktiebolag  | <input type="checkbox"/> <b>15</b>  | Nedlägningsanmälan till handelsregistret   |
| <input type="checkbox"/> <b>13B</b> | Ändringsanmälan till handelsregistret, bostadsaktiebolag, försäkringsaktiebolag eller publikt försäkringsaktiebolag | <input type="checkbox"/> <b>16</b>  | Fusions- eller delningsanmälan till handelsregistret, aktiebolag eller publikt aktiebolag                        |
| <input type="checkbox"/> <b>14</b>  | Ändringsanmälan till handelsregistret, övriga företagsformer  | <input type="checkbox"/> <b>16A</b> | Anmälan om fusion till handelsregistret (förfarande i enlighet med den nya lagen om stiftelser (487/2015))       |
| <input type="checkbox"/> <b>14A</b> | Ändringsanmälan till handelsregistret, andelslag  | <input type="checkbox"/> <b>17A</b> | Ändrings- och nedlägningsanmälan till stiftelseregistret (i enlighet med den nya lagen om stiftelser (487/2015)) |

Tilläggsuppgifter till PRS (lämna tilläggsuppgifter till Skatteförvaltningen på sidan 4)

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 y4.fi samt från Patent- och registerstyrelsen och Skatteförvaltningen.



Y4

## ÄNDRINGAR SOM ANMÅLS 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 ned näringsverksamheten. <input type="checkbox"/> 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 momsskyldigt	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	Företagets moms skyldighet går ut	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 <input type="checkbox"/> ett utländskt företag anmäler sig som moms skyldigt <input type="checkbox"/> ett utländskt företag anmäler sig endast som deklarationsskyldigt <input type="checkbox"/> en utländsk distansförsäljare anmäler sig som moms skyldig		<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 <input type="checkbox"/> utländskt företag vill avregistrera sin moms skyldighet <input type="checkbox"/> utländskt företag vill avregistrera sin deklarationsskyldighet <input type="checkbox"/> som utländsk distansförsäljare <input type="checkbox"/> eftersom omsättningen är ringa	
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 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 utländsk näringsidkare (MomsL 12 § 2 mom.) <input type="checkbox"/> som utländsk distansförsäljare (MomsL 63 a §) <input type="checkbox"/> som allmännyttigt samfund eller religionssamfund (MomsL 12 § 1 mom.)		<input type="checkbox"/> för överlåtelse av nyttjanderätt till fastighet (MomsL 12 § och 30 §. Ge en redogörelse för varför kraven inte längre uppfylls i punkten Tilläggsinformation.) <input type="checkbox"/> för verksamhet i liten skala (MomsL 3 §, 10 000 euro) <input type="checkbox"/> för gemenskapsinterna förvärv (MomsL 26 f §) <input type="checkbox"/> som primärproducent <input type="checkbox"/> som utländsk näringsidkare (MomsL 12 § 2 mom.) <input type="checkbox"/> som utländsk distansförsäljare (MomsL 63 a §) <input type="checkbox"/> som allmännyttigt samfund eller religionssamfund (MomsL 12 § 1 mom.)	

YTJ 10043



**Stiftelse**

<b>STIFTELSENS NAMN</b>	<b>FO-NUMMER</b>

 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)**

<input type="checkbox"/> 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**

<b>STYRELSE, fortsättning</b>				
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

<b>FÖRVALTNINGSRÅD</b>
<input type="checkbox"/> Stiftelsen har ett förvaltningsråd. Ange ledamöter på en separat bilaga.

<b>REVISORER Fyll även i personuppgiftsblanketten.</b>		
<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**

<b>VERKSTÄLLANDE DIREKTÖR Fyll även i personuppgiftsblanketten.</b>			
<b>Verkställande direktör</b>			
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)
<b>Ställföreträdare för verkställande direktören</b>			
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun	Medborgarskap (om inte finskt)

<b>FÖRETRÄDANDE AV STIFTELSEN Fyll även i personuppgiftsblanketten.</b>			
<b>Personer med rätt att företräda stiftelsen</b>			
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**

<b>FÖRETRÄDANDE AV STIFTELSEN, fortsättning</b>		
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)	

<b>LIKVIDATION (likvidationsförfarande enligt den nya stiftelselagen (487/2015)) Fyll även i personuppgiftsblanketten.</b>			
<b>I Försättande i likvidation</b>			
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)			

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

<b>III Upplösning av stiftelsen</b>
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.





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](http://www.prh.fi).

Du kan fylla i blanketten i elektronisk form på [www.prh.fi/rattelser](http://www.prh.fi/rattelser)

**Grunduppgifter om företaget**

<b>Företagets firma (företagsnamn):</b>	
<b>FO-nummer:</b>	<b>Anmälnans diarienummer:</b>

**Personuppgifter**

<b>Ange personens namn, finländska personbeteckning och medborgarskap på den här blanketten.</b>		
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](http://www.prh.fi/rattelser)

Utöver bilageblankett 17A fyll även i blankett Y4 och personuppgiftsblanketten samt vid behov en blankett för förvaltningsrådet. Underteckna anmälan på blankett Y4. Bifoga endast de sidor där du har fyllt i uppgifter. 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.

Kontrollera alltid stiftelsens registeruppgifter innan du börjar fylla i en ändringsanmälan. Ange endast ändrade eller nya uppgifter. Ett undantag är stiftelsens namn och FO-nummer, som du alltid måste ange på blanketten. Ange alla de uppgifter som du anmäler för registrering eller som ska avföras ur registret. Det räcker inte att de framgår av bilagorna. Om utrymmet på blanketten inte räcker, kan du använda en blankett till, fortsätta på ett separat A4-papper eller ange uppgifterna under ÖVRIGA UPPGIFTER SOM ANMÅLS FÖR REGISTRERING / SOM SKA AVFÖRAS UR REGISTRET. Om du använder ett separat A4-papper, ange det på blankett Y4 på sida 2 under "Ytterligare information".

Bifoga styrkta utdrag ur eller kopior av de beslut som de anmälda ändringarna grundar sig på. Utdragen eller kopiorna ska vara på svenska eller på finska.

En förteckning över de bilagor som vanligen behövs:

**Ändring**

Stadgeändring  
Stiftelsen antar ny bifirma  
Stiftelsen avstår från bifirma  
Stiftelsen försätts i likvidation

**Bilaga som behövs**

Protokoll från stiftelseorganets möte  
Protokoll från stiftelseorganets möte  
Protokoll från stiftelseorganets möte  
Protokoll från stiftelseorganets möte

**OBS! VI HAR INFÖRT ETT NYTT SÄTT ATT ANMÅLA PERSONUPPGIFTER**

Skriv inte sista delen av personbeteckningen på bilageblanketten, eller hemadressen för personer som bor utomlands, eftersom uppgifternas offentlighet har begränsats. Skriv dem i stället på personuppgiftsblanketten. Om du anger uppgifterna på andra bifogade handlingar än på personuppgiftsblanketten, blir de offentliga. Om personen har finländsk personbeteckning och är bosatt i Finland, fyll inte i postadress och medborgarskap. Om personen inte har finländsk personbeteckning, ange födelsedatum i stället. Läs mer om uppgifternas offentlighet på [www.prh.fi](http://www.prh.fi).

**PERSONER SOM ANMÅLS***Ingen finländsk personbeteckning*

Ange födelsedatum för personer som saknar finländsk personbeteckning. För utomlands bosatta fysiska personer ska du ange hemadress i stället för hemkommun. Om du anmäler personen i fråga för första gången till stiftelseregistret, bifoga även en tillförlitlig identitetshandling (till exempel en kopia av passet).

*Ingen stadigvarande hemvist inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet*

Minst en ordinarie styrelseledamot och en av de eventuella ersättarna ska vara bosatta inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet. I annat fall behövs för dessa personer en dispens för att vara styrelseledamöter/ersättare. Dispens söks hos Patent- och registerstyrelsen.

Även verkställande direktören och dennes ställföreträdare ska vara bosatta inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet, annars behöver de dispens.

**STYRELSE**

Om det har skett förändringar i sammansättningen av styrelsen, ange för tydlighetens skull styrelsen i sin helhet, inte bara de uppgifter som ändrats. Styrelsen ska ha en ordförande.

Om någon enbart har avgått från stiftelsens organ, anmäl det på bilageblankett 17A, på sida 5 under ÖVRIGA UPPGIFTER SOM ANMÅLS FÖR REGISTRERING / SOM SKA AVFÖRAS UR REGISTRET. Fyll alltså inte i själva punkten för organet i fråga.

**REVISORER**

Antingen fysiska personer eller revisionssammanslutningar kan vara revisor/revisorssuppleant. Om du anmäler en sammanslutning som revisor, anmäl även huvudansvarig revisor. Om du anmäler en fysisk person som enda ordinarie revisor, ska även en revisorssuppleant utses och sedan anmälas.

**VERKSTÄLLANDE DIREKTÖR**

Anmäl en verkställande direktör enligt den nya stiftelselagen (487/2015).

**FÖRETRÄDANDE AV STIFTELSEN**

Stiftelsen kan företrädas av följande:

1. Styrelsen i sin helhet direkt med stöd av lagen
2. Styrelsens ordförande, en styrelseledamot, en ersättare för en styrelseledamot, verkställande direktören och/eller verkställande direktörens ställföreträdare på basis av en bestämmelse i stadgarna (till exempel: stiftelsen företräds av styrelsens ordförande och verkställande direktören var för sig eller två styrelseledamöter tillsammans). Ange inte namnen på de här personerna med rätt att företräda stiftelsen på blanketten.
3. Styrelsen kan ge en namngiven person en personlig rätt att företräda stiftelsen endast om stiftelsens stadgar innehåller en bestämmelse om det.

Ange under "Hur stiftelsen företräds" om personen i fråga företräder stiftelsen ensam (var för sig) eller tillsammans med någon annan/några andra.

I det senare fallet ange med vem den berättigade personen får företräda stiftelsen (till exempel tillsammans med en styrelseledamot eller verkställande direktören). Det ska också framgå av styrelsens beslut.

Om det i stadgarna bestäms hur stiftelsen företräds (hur de som personligen berättigats att företräda stiftelsen kan företräda stiftelsen), ska bestämmelsen följas, och rätt att företräda stiftelsen kan inte ges på annat sätt.

**LIKVIDATION**

Avsikten med likvidation är att upplösa en stiftelse. Här anger du att stiftelsen försätts i likvidation genom beslut av stiftelsens styrelse eller förvaltningsråd.

Först anmäler du till stiftelseregistret att likvidationen börjat och söker en offentlig stämning på stiftelsens borgenärer. Det kan göras samtidigt eller skilt. I det sista skedet anmäler du stiftelsens slutredovisning. Stiftelsen anses upplöst när PRS har registrerat slutredovisningen. Anmäl slutredovisningen på blankett Y4 och bilageblankett 15.

Likvidationen börjar och likvidatorernas mandattid inleds när beslutet om likvidation har registrerats. Ange beslutsdatum, dvs. det datum då beslutet att försätta stiftelsen i likvidation fattades.

Om det finns flera likvidatorer, ange också hur de företräder stiftelsen under likvidationen.

**ÖVRIGA UPPGIFTER SOM ANMÄLS FÖR REGISTRERING/SOM SKA AVFÖRAS UR REGISTRET**

Använd detta fält när det inte finns ett eget fält för det ärende som anmäls eller när utrymmet på blanketten inte räcker. Här anmäler du till exempel verkställande direktörens eller andra personers avgång om ingen ny person utses i stället, eller att stiftelsen avstår från bifirma.

I detta fält kan du ange om stiftelsens stadgar innehåller en bestämmelse enligt vilken stiftelsens placeringsverksamhet eller affärsverksamhet har begränsats i förhållande till vad som föreskrivs i lag eller enligt vilken annan affärsverksamhet som bedrivs för finansiering av verksamhetsformerna tillåts.

**BETALNINGSANVISNING**

Stiftelseregistrets ansöknings- och anmälningsavgifter faktureras i efterhand.

**Läs mer om behandlingsavgiften och anmälningsförfarandet på [www.prh.fi](http://www.prh.fi)**