



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

<b>Företagets eller samfundets namn</b>	
Firma (namnformen gäller först när den godkänns av handelsregistret)	Företagets språk
	<input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> svenska
Namnalternativ 2	Namnalternativ 3
<b>Företaget anmäler sig</b> (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.

<b>Hemort</b>	
Kommun	Hemviststat för utländskt företag

<b>Andra eventuella firmor</b> (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

<b>Offentliga kontaktuppgifter PRS och Skatteförvaltningen</b> (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		

<b>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.</b>			
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

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

<b>Företagsform</b> (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

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

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

<b>Datum och underskrift</b>		
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 yj.fi samt från Patent- och registerstyrelsen och Skatteförvaltningen.



**UPPGIFTER SOM LÄMNAS TILL SKATTEFÖRVALTNINGEN**

Y1

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

<b>Företaget anmäler sig som momsskyldigt</b>	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	<b>Företaget anser sig inte vara momsskyldigt</b> (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? _____	
<b>Företaget ansöker om momsregistrering</b>	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

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



**Stiftelse**

**STIFTELSENS NAMN**

**DATUM PÅ STIFTELSEURKUND**

**Förhandsgranskning** (anvisning 4)

Förhandsgranskning av stadgarna har gjorts

Datum på Patent- och registerstyrelsens beslutet om förhandsgranskning

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**STYRELSENS OCH VERKSTÄLLANDE DIREKTÖRENS ANMÄLAN OCH FÖRSÄKRAN**

Vi undertecknade samtliga styrelseledamöter och verkställande direktören för stiftelsen meddelar att den egendom enligt grundkapitalförbindelsen som finns angiven i stiftelseurkunden har överlåtits till stiftelsen och försäkrar att bestämmelserna i stiftelselagen har iakttagits när stiftelsen bildades.

Datum

Samtliga styrelseledamöters och verkställande direktörens underskrifter med namnförtydliganden

**REVISORSYTTRANDE**

Vi undertecknade revisorer för stiftelsen intygar att stiftelsens grundkapital har betalats in till stiftelsen och att bestämmelserna i stiftelseurkunden och stadgarna även i övrigt har iakttagits i fråga om grundkapitalet och att stiftelsen har en i 2 kap. 4 § i stiftelselagen (487/2015) avsedd budget, verksamhetsplan och finansieringsplan.

Datum

Revisorenas underskrifter med namnförtydliganden

**Stiftelse**

<b>STYRELSE</b>				
<b>Fyll även i personuppgiftsblanketten.</b>				
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
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
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>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

<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)

**Stiftelse**

<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 inte finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
Medborgarskap (om inte finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
Medborgarskap (om inte finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
Medborgarskap (om inte finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
Medborgarskap (om inte finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
Medborgarskap (om inte finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
Medborgarskap (om inte finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
Medborgarskap (om inte finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
Medborgarskap (om inte finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
Medborgarskap (om inte finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Hemkommun
Medborgarskap (om inte finskt)	Hur stiftelsen företräds (var för sig / tillsammans med vem)	



Stiftelse

**ÖVRIGA UPPGIFTER SOM ANMÄLS FÖR REGISTRERING**

Om stiftelsens stadgar innehåller en bestämmelse enligt vilken stiftelsens placeringsverksamhet eller affärsverksamhet har begränsats, ange bestämmelsen nedan.


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)

Förutom bilageblankett 11A 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. Om du använder ett separat A4-papper, ange det på blankett Y4, på sida 2, under "Ytterligare information". Bifoga inte anvisningarna till din anmälan.

### HANDLINGAR SOM SKA BIFOGAS TILL STIFTELSENS ETABLERINGSANMÄLAN

1. Anmälningsblankett Y1, stiftelseregistrets bilageblankett 11A och personuppgiftsblanketten i original samt vid behov en blankett för förvaltningsrådet
2. Stiftelseurkunden i original eller som en på tjänstens vägnar styrkt kopia
3. Stiftelsens stadgar
4. Om stiftelsen bildas genom testamentariskt förordnande, redogörelse om att testamentet har vunnit laga kraft
5. Redogörelse om val av ledamöter i stiftelsens organ, revisorer samt personer med rätt att företräda stiftelsen
6. Samt vid behov följande:
7. Styrelseprotokoll (till exempel om bifirmor)
8. Redogörelse för utlåningar  
- för en utländsk person (=en person som inte har finländsk personbeteckning): till exempel en kopia av passet

### 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 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 ANMÄLS

#### *Ingen finländsk personbeteckning*

Ange födelsedatum för personer som saknar finländsk personbeteckning. För utomlands bosatta fysiska personer ska du ange hemadress i stället för hemkommun.

#### *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 dispens.

### 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.

### 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 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.

### ÖVRIGA UPPGIFTER SOM ANMÄLS FÖR REGISTRERING

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)**