



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 | |
| Bilageblanketter 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 ytfi.fi samt från Patent- och registerstyrelsen och Skatteförvaltningen.


Företag

| | | |
|---|----------------------|--|
| Företagets namn | | Är kontaktspråket engelska? |
| | | <input type="checkbox"/> Ja |
| Utländskt register- eller organisationsnummer | Utländskt momsnummer | Nummer som används vid beskattningen utomlands (TIN) |
| | | |

Postadress som anmäls endast till Skatteförvaltningen (visas inte i företags- och organisationsdatasystemet ytfi)

| | | | | | |
|-----------------------------|------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| Postadress (gata eller väg) | | | Husnummer | Trappuppgång | Lägenhetsnr |
| | | | | | |
| PB | Postnummer | Postkontor | Land | | |
| | | | | | |

Kontonummer

| | |
|------|-----|
| IBAN | BIC |
| | |

Anmälan om momsskyldighet

| | |
|--|----------------------|
| Företaget anmäler sig som momsskyldigt (se anvisningarna för ifyllning s. 10 och 11) | fr.o.m. (dd.mm.åååå) |
| | |
| <input type="checkbox"/> För rörelse (t.ex. fast driftställe i Finland) Endast som deklarationsskyldigt för gemenskapsinterna förvärv eller gemenskapsinterna försäljningar (se anvisningarna för ifyllning s. 10-11) | |
| <input type="checkbox"/> För distansförsäljning till konsumenter i Finland, den nedre gränsen överskrids på begynnelse dagen (MomsL 63 a § och 69 m §) | |

Ansökan om momsskyldighet

| | |
|---|----------------------|
| Företaget ansöker frivilligt om momsskyldighet (se anvisningarna för ifyllning s. 12 och 13) | fr.o.m. (dd.mm.åååå) |
| | |
| <input type="checkbox"/> Företaget ansöker frivilligt om momsskyldighet (MomsL 12.2 §) Överlåtaren av nyttjanderätt till fastighet ansöker om att bli momsskyldig (MomsL 12 § och 30 §, bifoga en kopia av hyresavtalet) | |
| <input type="checkbox"/> För distansförsäljning till konsumenter i Finland, den nedre gränsen överskrids inte (MomsL 63 a § och 69 m §) | |

Förskottsuppbördsregistrering

| | |
|--|----------------------|
| Företaget ansöker om förskottsuppbördsregistrering (25 § i L om förskottsuppbörd) (Registreringen börjar tidigast den dag då anmälan tagits emot.) | fr.o.m. (dd.mm.åååå) |
| | |

Löneutbetalning

| | |
|--|----------------------|
| Företaget anmäler sig som arbetsgivare med regelbunden löneutbetalning | fr.o.m. (dd.mm.åååå) |
| | |

Försäkringspremieskattskyldighet

| | |
|---|----------------------|
| Företaget anmäler sig som försäkringspremieskattskyldig | fr.o.m. (dd.mm.åååå) |
| | |

Skatteperioden för skatter på eget initiativ

Om företagets omsättning under kalenderåret är högst 100 000 euro, kan mervärdesskatter, förskottsinnehållningar, arbetsgivarens socialskyddsavgifter och källskatter deklarerar och betalas kvartalsvis. Om omsättningen är högst 30 000 euro, kan mervärdesskatten deklarerar och betalas kalenderårsvis och de andra skatterna kvartalsvis. 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.



Beskrivning av verksamheten i Finland

| |
|---|
| Hurdan verksamhet bedriver företaget i Finland? |
| |
| |

Fyll i denna punkt om bolaget bedriver byggnads- eller installationsverksamhet i Finland

| Uppdragsgivare | FO-nummer | Objekt | Tid (dd.mm.åååå–dd.mm.åååå) |
|----------------|-----------|--------|-----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Om företaget bedriver byggnads- eller installationsverksamhet, kommer ett enskilt entreprenadobjekt eller flera successiva entreprenadobjekt att pågå längre än 9 månader Ja Nej

| | | | |
|--|--|--|--|
| Har företaget i Finland | | | |
| Ett kontor eller en verkstad | En försäljningslokal | Ett lager | Annat verksamhetsställe |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja, vilket <input type="checkbox"/> Nej |
| Antalet arbetstagare i Finland | | Vistas företagets arbetstagare i Finland längre tid än 6 månader | |
| <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2–5 <input type="checkbox"/> över 5 | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | |
| Hurdana arbetsuppgifter (t.ex. försäljning, marknadsföring) har företagets arbetstagare i Finland | | | |
| | | | |
| Finns det i Finland en fysisk eller juridisk person som har fullmakt att ingå avtal som binder företaget eller att ta emot beställningar | | | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | |
| Bor personerna i företagets ledning permanent i Finland | | Var fattas betydande beslut om bolagets verksamhet | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> I företagets hemstat | <input type="checkbox"/> I Finland | <input type="checkbox"/> I annan stat |

62042

| | | | |
|---|--|--|------|
| Säljer företaget produkter i Finland? | | | |
| <input type="checkbox"/> Privatpersoner | <input type="checkbox"/> Företag som är momsregistrerade i Finland | <input type="checkbox"/> Andra | |
| Säljer företaget tjänster i Finland? | | | |
| <input type="checkbox"/> Privatpersoner | <input type="checkbox"/> Företag som är momsregistrerade i Finland | <input type="checkbox"/> Andra | |
| Vilken av följande verksamhetsformer bedriver företaget (ytterligare information i anvisningarna för ifyllning) | | | |
| Gemenskapsintern försäljning från Finland | Gemenskapsinterna förvärv till Finland | Export från Finland | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Uppskattning av investeringarnas värde i Finland under den första räkenskapsperioden | | | euro |

Tilläggsuppgifter

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|---|--|
| <p>Obligatoriska bilagor</p> <input type="checkbox"/> Handelsregisterutdrag från hemstaten <input type="checkbox"/> Översättning av handelsregisterutdraget (finska, svenska eller engelska) | <p>Bifoga vid behov</p> <input type="checkbox"/> Fullmakt <input type="checkbox"/> Kopia av uthyrningsavtalet (MomsL 12 § och 30 §) |
| <input type="checkbox"/> Kopia av entreprenadavtalet | <input type="checkbox"/> Kopia av avtalet om arbetskraftsuthyrning |

Datum och underskrift

| | |
|-------|---|
| Datum | Underskrift och namnförtydligande (bifoga fullmakt vid behov) |
| | |