



FÖRETAGS- OCH
ORGANISATIONS DATASYSTEMET



Myndighetens anteckningar									
						/			

ÄNDRINGS- OCH NEDLÄGGNINGSANMÄLAN
**Aktiebolag, andelslag, sparbanks-
stiftelse och annat samfund**

Y4

Använd denna blankett för att anmäla en ändring eller nedläggning till handelsregistret, stiftelseregistret, registret över moms-skyldiga, förskotts- och förskottsregistret, arbetsgivarregistret och registret över försäkringspremieskyldiga. **Skicka blanketten till: Patent- och registerstyrelsen (PRS) - Skatteförvaltningen, Företagsdatasystemet, PB 2000, 00231 HELSINGFORS.**

Grunduppgifter (ska alltid fyllas i)									
FÖRETAGS- OCH ORGANISATIONSNUMMER							Firma		
						-			

Företaget anmäler ändringar (fyll i uppgifterna till Skatteförvaltningen på sidorna 3-4)

<input type="checkbox"/> Till handelsregistret (bifoga ett kvitto på behandlingsavgiften)	<input type="checkbox"/> Till stiftelseregistret
--	--

Företaget anmäler om nedläggning (fyll i uppgifterna till Skatteförvaltningen på sidorna 3-4)

<input type="checkbox"/> Till handelsregistret	<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.

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

Offentliga kontaktuppgifter PRS och Skatteförvaltningen (post- eller besöksadress är en obligatorisk uppgift)

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			
Följande kontaktuppgifter ska avregistreras							

Räkenskapsperiod

Innevarande avvikande räkenskapsperiod (dd.mm.åååå–dd.mm.åååå) högst 18 mån	Ny normal räkenskapsperiod (dd.mm.–dd.mm.)

YTJ 10041

**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"/> 13 | Ändringsanmälan till handelsregistret, aktiebolag eller publikt aktiebolag | <input type="checkbox"/> 15 | Nedlägningsanmälan till handelsregistret |
| <input type="checkbox"/> 13B | Ändringsanmälan till handelsregistret, bostadsaktiebolag, försäkringsaktiebolag eller publikt försäkringsaktiebolag | <input type="checkbox"/> 16 | Fusions- eller delningsanmälan till handelsregistret, aktiebolag eller publikt aktiebolag |
| <input type="checkbox"/> 14 | Ändringsanmälan till handelsregistret, övriga företagsformer | <input type="checkbox"/> 16A | Anmälan om fusion till handelsregistret (förfarande i enlighet med den nya lagen om stiftelser (487/2015)) |
| <input type="checkbox"/> 14A | Ändringsanmälan till handelsregistret, andelslag | <input type="checkbox"/> 17A | 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 §, 15 000 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 § och 69 m §) <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 §, 15 000 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 § och 69 m §) <input type="checkbox"/> som allmännyttigt samfund eller religionssamfund (MomsL 12 § 1 mom.)	

YTJ 10043

FIRMA	FO-NUMMER

Ifyll endast nya eller ändrade uppgifter. Bifoga inte tomma sidor till anmälan.

ÄNDRING I STADGARNA
Datum för ändring av stadgarna _____ . _____ . _____

STYRELSE (Styrelsens samtliga ledamöter och ersättare) 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

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)
<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.		
Personer som har berättigats att företräda bolaget samt prokurister (rätt att företräda bolaget som givits av styrelsen samt prokurister) (anvisning 1)		
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)	
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)	

ANDEL OCH ANNAN INFORMATION I ANSLUTNING TILL MEDLEMSKAP (fyll i vid behov)
Andel
Andelens nominella belopp (om fastställt)
Ytterligare information i anslutning till medlemskap eller andelar (anvisning 2)

AKTIER OCH AKTIEKAPITAL	
Ökning av antalet aktier och/eller ökning av aktiekapitalet	
I Innehållet i emissionsbeslutet/Ökningsbeslutet	
Beslutsdatum	<input type="checkbox"/> mot vederlag <input type="checkbox"/> utan vederlag
Antal aktier som skall emitteras	Antalet är <input type="checkbox"/> bestämt antal <input type="checkbox"/> maximiantal
Belopp med vilket aktiekapitalet ökas	
Bestämt belopp	Maximibelopp

II Anmälan om nya aktier och/eller en ökning av aktiekapitalet för registrering	
Enligt ovanstående beslut <input type="checkbox"/>	Enligt tidigare registrerat beslut (beslutsdatum och registreringskod 0001 osv.)
Antal tecknade aktier	Belopp med vilket aktiekapitalet ökas
Med stöd av detta beslut emitteras inte längre nya aktier/ökas inte längre aktiekapitalet <input type="checkbox"/>	

Aktiekapitalet och antalet aktier efter ökning / emission		
Aktiekapitalet	Antal aktier (enligt aktieslag)	Aktiens nominella belopp (om det har ändrats)

STYRELSENS OCH VERKSTÄLLANDE DIREKTÖRENS FÖRSÄKRAN
Undertecknade samtliga styrelseledamöter och verkställande direktören i andelslaget försäkrar att bestämmelserna i lagen om andelslag har iakttagits vid emission av aktier och / eller ökning av aktiekapitalet.
Datum
Samtliga styrelseledamöters och verkställande direktörens underskrifter med namnförtydliganden

REVISORERNAS INTYG OM BETALNING AV AKTIER / AKTIEKAPITALET
Undertecknade revisorer för andelslaget intygar att bestämmelserna i lagen om andelslag om betalning av aktier har iakttagits
Datum
Revisorernas underskrifter med namnförtydliganden

OPTIONSÄTTER OCH ANDRA SÄRSKILDA RÄTTIGHETER		
I Beslut		
Beslutsdatum		
Antal / maxiantal (per aktieslag) aktier som emitteras med stöd av optionsrätter		
Aktier som skall emitteras <input type="checkbox"/> nya <input type="checkbox"/> i bolagets besittning		
Maximibelopp för ökning av aktiekapitalet		
II Nya aktier/en ökning som grundar sig på optionsrätter eller andra särskilda rättigheter anmäls för registrering		
Antal nya aktier (enligt aktieslag)	Totalt antal aktier (enligt aktieslag) efter ökningen	
Belopp med vilket aktiekapitalet ökas	Aktiekapital efter ökningen	
Beslut som de emitterade aktierna grundar sig på (ursprungligt beslutsdatum och gärna också registreringskod P001 osv.)		
Villkoren för optionsrätter eller andra särskilda rättigheter har ändrats <input type="checkbox"/>		
Vilket registrerat beslut avser ändringen (ursprungligt beslutsdatum och gärna också registreringskod P001 osv.)		Datum för ändringsbeslut
Nytt maxiantal aktier (enligt aktieslag)	Nytt maximibelopp för ökningen	Annan ändring <input type="checkbox"/>
Avförande av optionsrätter eller andra särskilda rättigheter ur registret <input type="checkbox"/>		
Vilka registrerade optionsrätter / särskilda rättigheter skall avföras (specificera helst genom att använda registreringskoden P001 osv.)		
STYRELSENS OCH VERKSTÄLLANDE DIREKTÖRENS FÖRSÄKRAN ANGÅENDE OPTIONSÄTTER ELLER ANDRA SÄRSKILDA RÄTTIGHETER		
Undertecknade samtliga styrelseledamöter och verkställande direktören i andelslaget försäkrar att bestämmelserna i lagen om andelslag har iakttagits vid emission av aktier.		
Datum		
Samtliga styrelseledamöters och verkställande direktörens underskrifter med namnförtydliganden		
REVISORERNAS INTYG I FRÅGA OM OPTIONSÄTTER ELLER ANDRA SÄRSKILDA RÄTTIGHETER ANGÅENDE BETALNING AV AKTIER / AKTIEKAPITALET		
Undertecknade revisorer för andelslaget intygar att bestämmelserna i lagen om andelslag om betalning av aktier har iakttagits.		
Datum		
Revisorernas underskrifter med namnförtydliganden		

MINSKNING AV AKTIEKAPITALET OCH / ELLER ANTALET AKTIER	
Minskning av aktiekapitalet (skall anmälas inom 1 månad från beslutet)	
Beslutsdatum	Minskningsbelopp

Kallelse på borgenärerna söks

Ogiltigförklaring av aktier	
Beslutsdatum	Antal aktier (enligt aktieslag) som skall ogiltigförklaras

AKTIEKAPITALET OCH ANTALET AKTIER EFTER ANMÄLDA ÄNDRINGAR (se anvisningar)		
Aktiekapitalet	Antal aktier (enligt aktieslag)	Aktiens nominella belopp (om det har ändrats)

BEMYNDIGANDEN		
Andelsstämman har ____ . ____ . _____ bemyndigat styrelsen att fatta beslut om		
<input type="checkbox"/> emission	<input type="checkbox"/> utnyttjande av inlösen- och förvävrätt vid förvärv av andelslagets aktier och / eller andelar (19 kap. 10 § i lagen om andelslag, endast i börsandelslag)	
<input type="checkbox"/> emission av optionsrätter eller andra särskilda rättigheter (som endast berättigar till aktier)	<input type="checkbox"/> inlösen av aktier som har övergått till någon annan (endast i börsandelslag)	
<input type="checkbox"/> fondförhöjning		
Maximiantalet aktier (enligt aktieslag) som ska emitteras	Maximibelopp för ökningen	Datum då bemyndigandet upphör att gälla (om det inte är i kraft tills vidare)

Avförande av bemyndigande ur registeret	
Datumet, då bemyndigandet som skall avföras, gavs	

LIKVIDATION		
I Försättande i likvidation		
Datum för andelsstämman	Dag då andelslaget skall försättas i likvidation	
Likvidatorns namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om annat än finskt)
Likvidatorns namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om annat än finskt)
Hur andelslaget företräds av likvidatorerna (var för sig / tillsammans)		

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

III Upplösning av bolaget	
Efter att likvidatorn har framlagt sin slutredovisning på andelsstämman ska han eller hon utan dröjsmål anmäla upplösningen av andelslaget för registrering. Upplösningen anmäls på blankett Y4 och bilageblankett 15.	



ÖVRIGA UPPGIFTER SOM ANMÄLS FÖR REGISTRERING / SKALL AVFÖRAS UR REGISTRET

T.ex. ledamotens avgång, upphävande av en bifirma

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 (2 § 2 mom. 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 14A fyll även i blankett Y4 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.

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).

ALLMÄNT

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.

Anvisning 1 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.

Anvisning 2 Här kan du ange till exempel följande:

- 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,

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 andelslagets / andelsbankens namn och ändringsanmälan 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.

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 på: www.prh.fi .