



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 uppskjutningsregistret, 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 skyldigt		<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



Y4

Företaget är inte momsskyldigt (bifoga en motivering)		
Motivering till varför företaget inte anser sig vara momsskyldigt		
<input type="checkbox"/> verksamhet i liten skala (MomsL 3 §, 15 000 euro)	<input type="checkbox"/> finansiella och försäkringstjänster (MomsL 41 § och 44 §)	<input type="checkbox"/> allmännyttigt samfund/religionssamfund bedriver allmännyttig verksamhet (MomsL 4 - 5 §)
<input type="checkbox"/> hälso- och sjukvårdstjänster (MomsL 34 §)	<input type="checkbox"/> honorar eller ersättningar för upphovs rätt (MomsL 45 §)	<input type="checkbox"/> annan momsfi verksamhet, vilken?
<input type="checkbox"/> socialvårdstjänster (MomsL 37 §)	<input type="checkbox"/> fastighetsöverlåtelse (MomsL 27 §)	_____
<input type="checkbox"/> utbildningstjänster (MomsL 39 §)		

Ändring eller nedläggning som gäller löneutbetalning			
Företaget anmäler sig som arbetsgivare som betalar löner regelbundet	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	Företaget slutar som arbetsgivare som betalar löner regelbundet	dd.mm.åååå

Ändring i eller avslutande av förskottsuppbördsregistrering			
Företaget kan registreras eller avregistreras tidigast den dag då anmälan har kommit in			
Företaget ansöker om registrering i förskottsuppbördsregistret (Lagen om förskottsuppbörd 25 §)	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	Företaget ska avregistreras från förskottsuppbördsregistret	dd.mm.åååå

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

YTJ 10044

Tilläggsuppgifter till Skatteförvaltningen

FIRMA

DATUM FÖR AVTAL OM BOLAGSBILDNING

AKTIEKAPITAL OCH AKTIER		
Aktiekapitalets belopp	Antal aktier	Aktiens nominella belopp (om fastställt)
Ytterligare information i anslutning till aktier (fyll i vid behov, se anvisning)		

STYRELSENS OCH VERKSTÄLLANDE DIREKTÖRENS FÖRSÄKRAN
Undertecknade samtliga styrelseledamöter och verkställande direktören i bolaget försäkrar att bestämmelserna i aktiebolagslagen har iakttagits vid bolagsbildningen.
Datum
Samtliga styrelseledamöters och verkställande direktörens underskrifter med namnförtydliganden

REVISORNS INTYG ÖVER BETALNING AV AKTIER
Undertecknade revisorer för bolaget intygar att bestämmelserna i aktiebolagslagen om betalning av aktier har iakttagits.
Datum
Revisorernas underskrifter med namnförtydliganden

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)

DISPONENTEN Fyll även i personuppgiftsblanketten.		
Namn (person eller sammanslutning)	Födelsedatum (dd.mm.åååå) eller FO-nummer	
Huvudansvarig disponent i sammanslutningen	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om annat än finskt)

FÖRETRÄDANDE AV BOLAGET Fyll även i personuppgiftsblanketten.			
Personer som har berättigats att företräda bolaget samt prokurister (rätt att företräda bolaget som givits av styrelsen samt prokurister)			
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)		

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