



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.**

<b>Grunduppgifter</b> (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"/> <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 ylj.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 §)	

**Förskottsuppbörsregistrering**

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

**Datum och underskrift**

Datum	Underskrift och namnförtydligande (bifoga fullmakt vid behov)

<b>FIRMA</b>

<b>NÄRINGSIDKARE</b>	
Firma	
Rättslig form på språket i näringsidkarens hemland	
Den stat under vars lagstiftning näringsidkaren lyder	
Stadseenlig hemort, centralförvaltning eller huvudsaklig verksamhetsort	
Register i vilket den näringsidkare som grundar filialrörelsen har antecknats i sitt hemland	Registernummer

<b>AKTIEKAPITAL ELLER JÄMFÖRBART KAPITAL</b> (Ifylls endast om näringsidkaren kommer utanför Europeiska ekonomiska samarbetsområdet)

<b>VERKSAMHETENS ART FÖR FILIALRÖRELSEN (skall ingå i näringsidkarens verksamhetsområde)</b>

<b>FÖRETRÄDARE Fyll även i personuppgiftsblanketten.</b>		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om annat än finskt)

<b>TECKNARE AV FILIALRÖRELSENSFIRMA (anvisning 2) Fyll även i personuppgiftsblanketten.</b>		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Tecknande av firma	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Tecknande av firma	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Tecknande av firma	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Tecknande av firma	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Tecknande av firma	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Tecknande av firma	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	
Medborgarskap (om annat än finskt)	Tecknande av firma	

<b>DE PERSONER SOM I EGENSKAP AV I LAG FÖRESKRIVET BOLAGSORGAN ELLER I EGENSKAP AV LEDAMÖTER I ETT SÅDANT ORGAN ÄR BEHÖRIGA ATT FÖRETRÄDA NÄRINGSIDKAREN (Anvisning 3)</b>	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)
Medborgarskap (om annat än finskt)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)
Medborgarskap (om annat än finskt)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)
Medborgarskap (om annat än finskt)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)
Medborgarskap (om annat än finskt)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)
Medborgarskap (om annat än finskt)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)
Medborgarskap (om annat än finskt)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)
Medborgarskap (om annat än finskt)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)
Medborgarskap (om annat än finskt)	
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)
Medborgarskap (om annat än finskt)	

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](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 3 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. Bifoga inte anvisningarna till din anmälan.

**Handlingar som skall fogas till filialrörelses etableringsanmälan:**

1. Anmälningssblankett Y1, handelsregistrets bilageblankett 1 och personuppgiftsblanketten i original
2. Näringsidkarens registerutdrag som styrkt kopia, eller om sådant inte finns, någon annan utredning av att näringsidkaren existerar.
3. Kopia av näringsidkarens bolagsordning, stadgar eller andra motsvarande dokument
4. En redogörelse
  - För grundandet av filialrörelsen
  - För tillsättandet av den företrädare som avses i 6 § 3 mom. lagen angående rättighet att idka näring (måste alltid väljas och anmälas)
  - För beviljad rätt att teckna filialens firma
  - För de personer som i egenskap av i lag föreskrivet bolagsorgan eller i egenskap av ledamöter i sådant organ är behöriga att företräda näringsidkaren, om dessa inte framgår av registerutdrag
5. För de personer som skall anmälas för anteckning i registret och som inte har en finsk personbeteckning, skall bifogas en passkopia e. dyl. för kontroll av identitet. Utredningen behövs inte om personen tidigare har antecknats i det finska handelsregistret eller om hans personuppgifter framgår av näringsidkarens registerutdrag.
6. En redogörelse över tillståndet beviljat av Patent- och registerstyrelsen att grunda en filialrörelse, om den sammanslutning som skall grunda filialrörelsen kommer utanför Europeiska ekonomiska samarbetsområdet. Om dokument på ett främmande språk bifogas till anmälan, skall översättningar till finska eller svenska bifogas.

**ANVISNINGAR****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](http://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).

**Anvisning 1** Filialens firma skall innehålla den utländska näringsidkarens firma i den form som antecknats i registret med ett tillägg på finska eller svenska som anger att det är fråga om filial. Om firman vill registreras på flera språk (parallellfirma), skall tillägget som anger att det är fråga om en filial översättas.

T.ex. CDE Cargo Deutschland GmbH sivuliike Suomessa, på svenska CDE Cargo Deutschland GmbH filial i Finland, på engelska CDE Cargo Deutschland GmbH branch in Finland.

**Anvisning 2** De personer som har rätten att teckna filialens firma samt hur de ifrågavarande personerna skall teckna firman (t.ex. ensam, två gemensamt) skall anmälas. Bifoga det protokoll av vilket det framgår att en viss person beviljats firmateckningsrätt.

**Anvisning 3** De personer som i egenskap av i lag föreskrivet bolagsorgan eller i egenskap av ledamöter i ett sådant organ är behöriga att företräda näringsidkaren skall anmälas, m.a.o. de personer som enligt lagen i näringsidkarens hemland är berättigade till att företräda näringsidkaren. Vanligen är det fråga om näringsidkarens styrelse. Lagstiftningen i näringsidkarens hemland avgör dock saken.

**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 firma och etableringsanmälan 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](http://www.prh.fi)**