



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 förskottsuppbördsregistret, arbetsgivarregistret och registret över försäkringspremieskattskyldiga. **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 y4.fi samt från Patent- och registerstyrelsen och Skatteförvaltningen.



Y4

## ÄNDRINGAR SOM ANMÅLS TILL SKATTEFÖRVALTNINGEN. FYLL I ENDAST DE UPPGIFTER SOM ÄNDRATS.

<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>Uppgifter om övertagaren</b> (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

<b>Företaget anmäler sig som moms skyldigt</b>	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	<b>Företagets moms skyldighet går ut</b>	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	
<b>Företaget ansöker om moms registrering</b>	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	<b>Moms skyldighet på egen ansökan går ut</b>	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 upphovsrätt (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 förskottsuppbörsregistrering			
Företaget kan registreras eller avregistreras tidigast den dag då anmälan har kommit in			
Företaget ansöker om registrering i förskottsuppbörsregistret (Lagen om förskottsuppbörd 25 §)	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	Företaget ska avregistreras från förskottsuppbörsregistret	dd.mm.åååå

YTJ 10044

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

Tilläggsuppgifter till Skatteförvaltningen

<b>FIRMA</b>

<b>DATUM FÖR AVTAL OM BOLAGSBILDNING</b>

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

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

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

<b>STYRELSE (Om styrelsen har färre än tre ledamöter, ska minst en ersättare väljas)</b>			
<b>Fyll även i personuppgiftsblanketten.</b>			
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
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om annat än finskt)	<input type="checkbox"/> ledamot <input type="checkbox"/> ersättare

<b>REVISORER Fyll även i personuppgiftsblanketten.</b>	
<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)

<b>REVISORER HAR INTE VALTS</b> <input type="checkbox"/>
--

<b>VERKSTÄLLANDE DIREKTÖR</b> Fyll även i personuppgiftsblanketten.		
<b>Verkställande direktör</b>		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om annat än finskt)
<b>Verkställande direktörens ställföreträdare</b>		
Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om annat än finskt)

<b>DISPONENTEN</b> 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)

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