



FÖRETAGS- OCH
ORGANISATIONS DATASYSTEMET



Myndighetens anteckningar									

ÄNDRINGS- OCH NEDLÄGGNINGSANMÄLAN
Öppet bolag, kommanditbolag och
beskattningssammanslutning

Y5

Använd denna blankett för att anmäla en ändring eller nedläggning till handelsregistret, registret över momsskyldiga, förskottsuppbördsregistret, arbetsgivarregistret och registret över försäkringspremieskattskyldiga.
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 5-6)					Företaget anmäler om nedläggning (fyll i uppgifterna till Skatteförvaltningen på sidorna 5-6)				
<input type="checkbox"/> Till handelsregistret (bifoga kvittot på behandlingsavgiften)					<input type="checkbox"/> Till handelsregistret				

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.

Ange dagen då bolagsavtalet har undertecknats (bifoga bolagsavtalet i original). Beskattningssammanslutningar ska bifoga en kopia av åtkomsthandlingen, t.ex. av köpe- eller gåvobrevet.							dd.mm.åååå		
---	--	--	--	--	--	--	------------	--	--

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					Ny 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 10051

**Y5****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 10052

Tilläggsuppgifter

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.

**Y5**

Ändring i uppgifter om bolagsmän eller delägare i beskattningssammanslutning (fyll också i en personuppgiftsblankett)					
Bolagsmannens namn		Födelsedatum (dd.mm.åååå)		FO-nummer	Medborgarskap (om inte finskt)
<input type="checkbox"/> Ansvarig bolagsman	Har börjat som delägare		Har slutat som delägare	Bolagsmannens underskrift	
	dd.mm.åååå		dd.mm.åååå		
<input type="checkbox"/> Tyst bolagsman					
Andel av tillgångarna		Andel av inkomsterna		Den tysta bolagsmannens kapitalplaceringar sammanlagt	Den tysta bolagsmannens ränteprocent
i bråktal	i procent	i bråktal	i procent		

YTJ 10053

Ändring i uppgifter om bolagsmän eller delägare i beskattningssammanslutning (fyll också i en personuppgiftsblankett)					
Bolagsmannens namn		Födelsedatum (dd.mm.åååå)		FO-nummer	Medborgarskap (om inte finskt)
<input type="checkbox"/> Ansvarig bolagsman	Har börjat som delägare		Har slutat som delägare	Bolagsmannens underskrift	
	dd.mm.åååå		dd.mm.åååå		
<input type="checkbox"/> Tyst bolagsman					
Andel av tillgångarna		Andel av inkomsterna		Den tysta bolagsmannens kapitalplaceringar sammanlagt	Den tysta bolagsmannens ränteprocent
i bråktal	i procent	i bråktal	i procent		

Ändring i uppgifter om bolagsmän eller delägare i beskattningssammanslutning (fyll också i en personuppgiftsblankett)					
Bolagsmannens namn		Födelsedatum (dd.mm.åååå)		FO-nummer	Medborgarskap (om inte finskt)
<input type="checkbox"/> Ansvarig bolagsman	Har börjat som delägare		Har slutat som delägare	Bolagsmannens underskrift	
	dd.mm.åååå		dd.mm.åååå		
<input type="checkbox"/> Tyst bolagsman					
Andel av tillgångarna		Andel av inkomsterna		Den tysta bolagsmannens kapitalplaceringar sammanlagt	Den tysta bolagsmannens ränteprocent
i bråktal	i procent	i bråktal	i procent		

Ändring i uppgifter om bolagsmän eller delägare i beskattningssammanslutning (fyll också i en personuppgiftsblankett)					
Bolagsmannens namn		Födelsedatum (dd.mm.åååå)		FO-nummer	Medborgarskap (om inte finskt)
<input type="checkbox"/> Ansvarig bolagsman	Har börjat som delägare		Har slutat som delägare	Bolagsmannens underskrift	
	dd.mm.åååå		dd.mm.åååå		
<input type="checkbox"/> Tyst bolagsman					
Andel av tillgångarna		Andel av inkomsterna		Den tysta bolagsmannens kapitalplaceringar sammanlagt	Den tysta bolagsmannens ränteprocent
i bråktal	i procent	i bråktal	i procent		

En tom blankettsida kan kopieras vid behov.

**ÄNDRINGAR I HANDELSREGISTERUPPGIFTER. FYLL I ENDAST DE UPPGIFTER SOM ÄNDRATS.****Y5****Bolagsmannens rätt att företräda bolaget**

<input type="checkbox"/>	Den ansvariga bolagsmannen har rätt att teckna bolagets firma ensam.
<input type="checkbox"/>	Firman tecknas på det sätt som anges i punkt _____ i bolagsavtalet.

Verkställande direktör (fyll också en personuppgiftsblankett)

Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)	Medborgarskap (om inte finskt)

Prokurist (fyll också i en personuppgiftsblankett)

Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)
Hur företräds bolaget (ensam eller tillsammans med någon, vem?)	Medborgarskap (om inte finskt)

Prokurist (fyll också i en personuppgiftsblankett)

Namn	Födelsedatum (dd.mm.åååå)
Hur företräds bolaget (ensam eller tillsammans med någon, vem?)	Medborgarskap (om inte finskt)

Andra handelsregisteruppgifter som ska registreras eller avregistreras

Nedläggningsanmälan till handelsregistret

Om bolaget har upplösts ska alla bolagsmän (även de tysta bolagsmännen i ett kommanditbolag) underteckna sidan 2 i denna anmälan. Alternativt kan du bifoga en redogörelse av upplösningen. Den ska undertecknas av bolagsmännen.

Var förvaras bokföringsmaterialet? (Denna punkt ska alltid fyllas i)

Namn		
Postadress	Postnummer	Postkontor

YTJ 10054



Y5

ÄNDRINGAR SOM ANMÅLS TILL SKATTEFÖRVALTNINGEN. ANGE 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 momsskyldighet 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 momsskyldigt <input type="checkbox"/> ett utländskt företag anmäler sig endast som deklarationsskyldigt <input type="checkbox"/> en utländsk distansförsäljare anmäler sig som momsskyldigt		<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 momsskyldighet <input type="checkbox"/> utländskt företag vill avregistrera sin deklarationsskyldighet <input type="checkbox"/> som utländsk distansförsäljare <input type="checkbox"/> eftersom omsättningen är ringa (MomsL 3 §, 15 000 euro)	
Företaget ansöker om momsregistrering	fr.o.m. (dd.mm.åååå)	Momsskyldighet 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 §) <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 §) <input type="checkbox"/> som allmännyttigt samfund eller religionssamfund (MomsL 12 § 1 mom.)	

YTJ 10055



Y5

Företaget är inte moms skyldigt (bifoga en motivering)

Motivering till varför företaget inte anser sig vara moms skyldigt

verksamhet i liten skala (MomsL 3 §, 15 000 euro) finansiella och försäkringstjänster (MomsL 41 § och 44 §) allmännyttigt samfund/religionssamfund bedriver moms fri verksamhet (MomsL 4 - 5 §)

hälso- och sjukvårdstjänster (MomsL 34 §) honorar eller ersättningar för upphovsrätt (MomsL 45 §) annan moms fi verksamhet, vilken?

socialvårdstjänster (MomsL 37 §) fastighetsöverlåtelse (MomsL 27 §) _____

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 med regelbunden löneutbetalning	dd.mm.åååå

Ändring i förskottsuppbördsregistreringen eller nedläggning

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 deklarerar och betalas kvartalsvis. Förskottsinnehållningar, arbetsgivares socialskyddsavgifter och källskatter kan då betalas kvartalsvis. Om omsättningen är högst 30 000 euro, kan mervärdesskatten deklarerar 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.

Omsättningen för kalenderåret är högst 30 000 euro Omsättningen för kalenderåret är 30 001–100 000 euro

Omsättningen för kalenderåret är över 100 000 euro

Önskad skatteperiod för mervärdesbeskattningen: Önskad skatteperiod för arbetsgivarprestationer:

år kvartal

kvartal 1 månad

1 månad

Skatteförvaltningen fastställer skatteperiodens längd och skickar ett skriftligt meddelande om det.

Uppgifter om förskottsskatt

Uppskattning av omsättningen under den räkenskapsperioden	euro	Uppskattning av resultatet under den räkenskapsperioden	euro

Förskottsskatten fastställs för bolagsmännen enligt deras respektive inkomstandelar.

Tilläggsuppgifter till Skatteförvaltningen

YTJ 10056

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

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 (1a § 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