

ÄNDRINGSANMÄLAN FÖR UNDERSTÖDSFÖRENINGAR



Datum :

Organisationsnummer

1 ex av anmälan tillsammans med
bilagor sänds till:

FINANSINSPEKTIONEN
BOX 7821
SE-103 97 STOCKHOLM

Anmälan avser ändring av

☐ styrelse ☐ vd ☐ firmateckning ☐ postadress ☐ revisor ☐ annat:

Understödsförening

Firma Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress Postnummer och ort

Ombud/Kontaktman i detta ärende

Namn (för- och efternamn)

Adress och telefon

- Handlingar som alltid ska medfölja:
1. Kopia av protokoll som bestyrker valet eller beslutet.
 2. När ändringen avser representant enl. lag (1987:1245) om styrelserepresentation för privatanställd ska kopia av protokoll som bestyrker valet bifogas.

STYRELSELEDAMÖTER

Namn (för- och efternamn) Personnummer

Utdelningsadress Postnummer och ort

Namn (för- och efternamn) Personnummer

Utdelningsadress Postnummer och ort

Namn (för- och efternamn) Personnummer

Utdelningsadress Postnummer och ort

Namn (för- och efternamn) Personnummer

Utdelningsadress Postnummer och ort

Namn (för- och efternamn) Personnummer

Utdelningsadress Postnummer och ort

Namn (för- och efternamn) Personnummer

Utdelningsadress Postnummer och ort

Finansinspektionen
P.O. Box 7821
SE-103 97 Stockholm
[Brunnsgatan 3]
Tel +46 8 787 80 00
Fax +46 8 24 13 35
finansinspektionen@fi.se

Suppleanter

Namn (för- och efternamn)	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Namn (för- och efternamn)	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Namn (för- och efternamn)	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Namn (för- och efternamn)	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Namn (för- och efternamn)	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Namn (för- och efternamn)	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort

VERKSTÄLLANDE DIREKTÖR (om sådan utsetts)

Namn (för- och efternamn)	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort

VICE VERKSTÄLLANDE DIREKTÖR (om sådan utsetts)

Namn (för- och efternamn)	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Namn (för- och efternamn)	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort

REVISORER

Namn (för- och efternamn)	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Namn (för- och efternamn)	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort

Suppleanter

Namn (för- och efternamn)	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Namn (för- och efternamn)	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort

De nyvalda personernas egenhändiga namnteckningar (även firmatecknares, dock ej revisorers)

Egenhändig namnteckning

Bevittnas 1

Bevittnas 2

Härmed försäkras att samtliga nyvalda personer inte är underåriga eller har förvaltare enligt 11:7 föräldrabalken samt att de är svenska medborgare och bosatta i Sverige och inte försatta i konkurs.

Ort

Datum

(Anmälan ska alltid vara undertecknad av minst två styrelseledamöter eller av verkställande direktör)

Övriga upplysningar