

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

