



RÄKENSKAPSÅR

1/1-31/12

1/5-30/4

1/7-30/6

1/9-31/8

BOLAGSUPPGIFTER

Namnförslag 1:

Namnförslag 2:

Namnförslag 3:

Bolagets postadress:

Postnr:

Ort:

Bolagets säte:

Telefon:

AKTIEKAPITAL

Aktiekapital (SEK):

Kvotvärde (SEK):

STYRELSE/AKTIEÄGARE

Personnr: Tilltalsnamn: Efternamn: VD
 ordf
1 Utdelningsadress: Postnr: Ort: Aktiekapital (kr):

Personnr: Tilltalsnamn: Efternamn: VD
 ordf
2 Utdelningsadress: Postnr: Ort: Aktiekapital (kr):

Personnr: Tilltalsnamn: Efternamn: VD
 ordf
3 Utdelningsadress: Postnr: Ort: Aktiekapital (kr):

Personnr: Tilltalsnamn: Efternamn: VD
 ordf
4 Utdelningsadress: Postnr: Ort: Aktiekapital (kr):

Personnr: Tilltalsnamn: Efternamn: VD
 ordf
5 Utdelningsadress: Postnr: Ort: Aktiekapital (kr):

STYRELSESUPPLEANTER/AKTIEÄGARE

Personnr: Tilltalsnamn: Efternamn: VD
 ordf
1 Utdelningsadress: Postnr: Ort: Aktiekapital (kr):

Personnr: Tilltalsnamn: Efternamn: VD
 ordf
2 Utdelningsadress: Postnr: Ort: Aktiekapital (kr):

**FIRMATECKNARE UTOM STYRELSEN**

Personnr:	Tilltalsnamn:	Efternamn:	<input type="checkbox"/> VD
			<input type="checkbox"/> ordf
1 Utdelningsadress:	Postnr:	Ort:	Aktiekapital (kr):

ÖVRIGA AKTIEÄGARE

Personnr:	Tilltalsnamn:	Efternamn:	<input type="checkbox"/> VD
			<input type="checkbox"/> ordf
1 Utdelningsadress:	Postnr:	Ort:	Aktiekapital (kr):

Personnr:	Tilltalsnamn:	Efternamn:	<input type="checkbox"/> VD
			<input type="checkbox"/> ordf
2 Utdelningsadress:	Postnr:	Ort:	Aktiekapital (kr):

Summa aktiekapital:**REVISOR/REVISORER (ej krav efter 1/11 2010)**

Person/Org nr:	Namn (eller namn på bolag):	<input type="checkbox"/> Auktoriserad
		<input type="checkbox"/> Godkänd
1 Utdelningsadress:	Postnr:	Ort:

Person/Org nr:	Namn (eller namn på bolag):	<input type="checkbox"/> Auktoriserad
		<input type="checkbox"/> Godkänd
2 Utdelningsadress:	Postnr:	Ort:

REVISORSSUPPLEANT

Person/Org nr:	Namn (eller namn på bolag):	<input type="checkbox"/> Auktoriserad
		<input type="checkbox"/> Godkänd
1 Utdelningsadress:	Postnr:	Ort:

FIRMATECKNING

<input type="checkbox"/> Styrelsen	<input type="checkbox"/> VD oinskränkt firmateckning
<input type="checkbox"/> Styrelseledamot och suppleant var för sig	<input type="checkbox"/> VD enligt AB-lagen 8:30 (endast avseende löpande förvaltning)
<input type="checkbox"/> Styrelseledamöterna var för sig	<input type="checkbox"/> Styrelseledamöterna två i förening
<input type="checkbox"/> Annat sätt:	

AKTIEÄGANDET I BOLAGET FÖRBEHÅLL FÖR

<input type="checkbox"/> Skärpt hembud (Standard)	<input type="checkbox"/> Förköpsförbehåll
<input type="checkbox"/> Familjerättsligt underlag	<input type="checkbox"/> Samtyckesförbehåll
<input type="checkbox"/> Inget	<input type="checkbox"/> Förköpsförbehåll med skärpt hembud vid familjerättsliga fång
<input type="checkbox"/> Förköpsförbehåll med samtyckesförbehåll samt skärpt hembud vid familjerättsliga fång	

BOLAGETS VERKSAMHET

SPECIELLA ÖNSKEMÅL

KOSTNADEN FÖR LAGERBOLAGET SKA FAKTURERAS

Beställaren Nya bolaget

BESTÄLLARE (*Observera att beställningen är bindande*)

Tilltalsnamn:

Efternamn:

Företag:

Postnr:

Ort:

Telefon:

E-post:

Underskrift:

BIFOGA

Vidimerad kopia på identitetshandling t ex körkort eller pass på aktieägare/styrelse

SKICKAS TILL

E-post: info@bildalatt.se Fax: 060-17 52 97 Postadress: Bilda Lätt, Box 306, 851 05 Sundsvall



OBS! På vissa system fungerar inte skicka-knappen till höger.
Ifall så sker, spara ned filen och skicka den manuellt till info@bildalatt.se

**KLICKA HÄR FÖR ATT
SKICKA BLANKETTEN**