

Fyll i blanketten via din dator eller skriv ut och texta tydligt. Använd bilaga om utrymmet inte räcker till. Upplysningar finns i slutet av blanketten om vad som krävs för att anmälan ska vara fullständig.

Skicka blanketten till:
Länsstyrelsen i Dalarnas län
Rättsenheten
791 84 FALUN

Du hittar information om hur Länsstyrelsen behandlar personuppgifter på www.lansstyrelsen.se/dataskydd

Markera inom vilka områden ändringar har gjorts

Adress Styrelsens sammansättning Firmateckning Revisor(er)

Adress

1. Uppgifter om stiftelsen

Stiftelsens namn		Organisationsnummer	
Adress (gata eller box)		Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)	E-postadress (registreras inte)		
Kontaktperson (för- och efternamn, telefon dagtid och e-postadress, registreras inte)			

Styrelsens sammansättning

2. Avgående ordförande

För- och efternamn

3. Ny ordförande

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress (gata eller box)	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)	E-postadress (registreras inte)	

4. Avgående ledamöter

För- och efternamn	För- och efternamn
För- och efternamn	För- och efternamn
För- och efternamn	För- och efternamn
För- och efternamn	För- och efternamn

5. Nya ledamöter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress (gata eller box)		Postnummer
Ortnamn		
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress (gata eller box)		Postnummer
Ortnamn		
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress (gata eller box)		Postnummer
Ortnamn		
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress (gata eller box)		Postnummer
Ortnamn		
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress (gata eller box)		Postnummer
Ortnamn		
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress (gata eller box)		Postnummer
Ortnamn		
Telefon (även riktnummer/prefix)		

6. Avgående suppleanter

För- och efternamn	För- och efternamn
För- och efternamn	För- och efternamn

7. Nya suppleanter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress (gata eller box)		Postnummer
Ortnamn		
Telefon (även riktnummer/prefix)		

7. Nya suppleanter, forts.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress (gata eller box)	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress (gata eller box)	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress (gata eller box)	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Firmateckning

8. Avgående extern firmatecknare/företrädare

För- och efternamn	För- och efternamn
--------------------	--------------------

9. Ny extern firmatecknare/företrädare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress (gata eller box)	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress (gata eller box)	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

10. Förändrad/ny firmateckningsrätt. Ange vem eller vilka som företräder stiftelsen och tecknar dess namn/firma samt hur de tecknar, var för sig eller i förening. Firmateckningsrätt registreras inte om den är begränsad.

--

11. Avgående särskild delgivningsmottagare.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

12. Ny särskild delgivningsmottagare. Om stiftelsen **inte har någon behörig företrädare som är bosatt i Sverige**, ska styrelsen/förvaltaren bemyndiga en person som är bosatt här att på stiftelsens vägnar ta emot delgivning (inte underårig eller person som har förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken).

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress (gata eller box)	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Revisor(er)

13. Avgående personvald(a) revisor(er)/revisorssuppleant(er)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer

14. Ny(a) personvald(a) revisor(er)/revisorssuppleant(er). Ange om revisorn är ordinarie eller suppleant.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress (gata eller box)	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)	<input type="checkbox"/> Ordinarie revisor <input type="checkbox"/> Revisorssuppleant	

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress (gata eller box)	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)	<input type="checkbox"/> Ordinarie revisor <input type="checkbox"/> Revisorssuppleant	

15. Avgående revisionsbolag

Namn	Organisationsnummer
------	---------------------

16. Nytt revisionsbolag

Bolagets namn	Organisationsnummer
Adress (gata eller box)	Postnummer
Huvudansvarig för revisionen, för- och efternamn	Ortnamn
	Telefon

Underskrift av en styrelseledamot eller, om stiftelsen har en förvaltare, av en företrädare för förvaltaren.

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Namnsteckning	Namnförtydligande
--------------------	---------------	-------------------

Intygas att styrelseledamöter, suppleanter och revisorer inte är försatt i konkurs eller har förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken (1949:381) eller näringsförbud.

Upplysningar om vad som krävs för att anmälan ska vara fullständig finns på nästa sida.

Kom ihåg följande:

Kontrollera att antalet ledamöter och suppleanter överensstämmer med stiftelsens föreskrifter.

För styrelseledamot, suppleant och firmatecknare/företrädare som inte är folkbokförd i Sverige ska en kopia av passhandling eller annan identitetshandling bifogas.

Beslutsprotokoll ska bifogas som visar vilka nya ledamöter, suppleanter och revisorer som har valts.

Beslutsprotokoll ska bifogas som visar vem som har rätt att företräda stiftelsen och teckna dess firma.

En undertecknad bekräftelse på att revisor(er) och revisorssuppleant(er) har åtagit sig respektive uppdrag ska bifogas. Om vald revisor är ett revisionsbolag ska bekräftelse från bolaget bifogas där det anges vem som är huvudansvarig för revisionen.