



Använd den här blanketten för att lämna in till Patent- och registerstyrelsen (PRS) en ansökan om försättande i likvidation av ett företag som avregistrerats ur handelsregistret. Ansökan är offentlig med undantag av likvidatorns personbeteckning och sökandens kontaktuppgifter.

Ansökan är avgiftsbelagd. Betala behandlingsavgiften på förhand och bifoga kvittot till ansökan.

Ytterligare anvisningar för ansökan, och den här blanketten i pdf-format, hittar du på vår webbplats: [www.prh.fi/likvidation](http://www.prh.fi/likvidation)

**Uppgifter om det avregistrerade företaget**

<b>Företagets namn</b>	<b>FO-nummer</b>
------------------------	------------------

**Namn och ställning för den som ansöker om likvidation**

Ange vem eller vilka som ansöker om likvidation av företaget.
<b>Sökandens/sökandenas namn</b>
Kryssa för vilken ställning sökanden eller sökandena har i det företag som ansökan om likvidation gäller. Ge en närmare beskrivning av sökandens eller sökandenas ställning om du kryssar för Sökanden är någon annan.
Sökanden är den enda aktieägaren i företaget eller den enda medlemmen i andelslaget.
Sökanden är en aktieägare eller en medlem i andelslaget. Hen lämnar in ansökan ensam, även om det också finns andra aktieägare i företaget eller medlemmar i andelslaget. Sökanden försäkrar att alla aktieägare eller alla medlemmar i andelslaget har gett sitt samtycke till ansökan om likvidation.
Alla aktieägare eller alla medlemmar i andelslaget lämnar in ansökan tillsammans.
Sökanden är borgenär.
Sökanden är någon annan vars rätt kan vara beroende av försättandet i likvidation.
<b>Beskriv sökandens ställning om sökanden är någon annan:</b>

**Motivering till likvidationsåtgärder**

Ange varför likvidationsåtgärder behövs i företaget. Välj ett av alternativen nedan. Om likvidationsåtgärder behövs av någon annan anledning, motivera varför de behövs.
Vi vill reda ut företagets tillgångar och dela upp tillgångarna.
Likvidationsåtgärder behövs av någon annan anledning.
<b>Motivera varför likvidationsåtgärder behövs:</b>

## Likvidationskostnader

Ange om företagets tillgångar räcker till att betala likvidationskostnaderna eller om någon annan står för kostnaderna.  
Ange namnet på den som står för kostnaderna.

Företagets tillgångar räcker till för likvidationskostnaderna.

Någon annan står för likvidationskostnaderna.

Namn på den som står för likvidationskostnaderna

## Uppgifter om likvidatorn

Ange likvidatorns namn. Ange personbeteckningen på sida 3 under Likvidatorns personbeteckning.

Likvidatorns förnamn

Likvidatorns efternamn

Bekräfta genom att kryssa för rutan att likvidatorn har gett sitt samtycke till uppdraget.

Likvidatorn har gett sitt samtycke till uppdraget.

## Offentlig stämning på borgenärer

Kryssa för rutan om du samtidigt söker offentlig stämning på borgenärer. Stämningen är avgiftsbelagd.

Likvidatorn söker offentlig stämning på bolagets borgenärer.

## Underskrift

Fyll i datum, underskrift av sökanden eller sökandena eller av ett ombud som de befullmäktigat samt namnförtydligande.  
När ett ombud undertecknar ansökan, bifoga en blankofullmakt i original eller en styrkt kopia av en individualiserad fullmakt.

Datum	Underskrift och namnförtydligande
Datum	Underskrift och namnförtydligande
Datum	Underskrift och namnförtydligande
Datum	Underskrift och namnförtydligande
Datum	Underskrift och namnförtydligande
Datum	Underskrift och namnförtydligande
Datum	Underskrift och namnförtydligande
Datum	Underskrift och namnförtydligande

## Följande uppgifter är endast avsedda för myndighetsbruk.

Observera att kontaktuppgifterna för den som ansöker om likvidation och likvidatorns personbeteckning inte är offentliga.

### Sökandens eller kontaktpersonens kontaktuppgifter

Ange sökandens eller kontaktpersonens kontaktuppgifter. Vi kontaktar personen om det finns oklarheter i ansökan.	
Sökandens eller kontaktpersonens namn	
Gatuadress	
Postnummer	Postkontor
Telefonnummer	E-postadress

### Likvidatorns personbeteckning

Personbeteckning
------------------

### Bilagor

Bifoga kvittot på betalad behandlingsavgift till ansökan.  
Om ett ombud undertecknar ansökan, bifoga en blankofullmakt i original eller en styrkt kopia av en individualiserad fullmakt.  
Skicka inte några andra bilagor till PRS.

### Skicka ansökan och bilagorna till PRS

**Per post:**  
Patent- och registerstyrelsen  
Handelsregistret  
00091 PRH

Postadress: Patent- och registerstyrelsen, 00091 PRH | Besöksadress: Sörnäs strandväg 13 C, Helsingfors  
www.prh.fi | Tfn 029 509 5040 | FO-nummer: 0244683-1