

Sändes till: Bolagspoolen AB
 Box 222
 294 25 SÖLVESBORG

Telefon 0456-500 12
 Fax 0456-506 96
 E-post order@bolagspoolen.se
 Internet www.bolagspoolen.se

**BESTÄLLNING - ÄNDRING AV
 BOLAGSORDNING
 STYRELSE/REVISORER M M**

Datum

Beställarens namn	
Kontaktman	
Utdelningsadress	
Postnr och ort	
Telefon	Fax

BIFOGA ALLTID DESSA HANDLINGAR:

1. Bolagets nu gällande bolagsordning
2. Registreringsbevis utvisande styrelse/revisor
(Stryk under tilltalsnamnen!)
3. Protokoll från senaste årsstämma

BOLAGSUPPGIFTER ①

Bolagets registrerade namn	Org nr
Utdelningsadress	Postnr och ort

ADRESS OCH SÄTE ②

Bolagets adress ändras till	Styrelsens säte ändras till (kommun)
-----------------------------	--------------------------------------

FIRMA ③

Bolagets firma ändras till

BIFIRMA ④

Namn på bifirma som ska registreras	Bifirman avser denna del av bolagets verksamhet
-------------------------------------	---

VERKSAMHET ⑤

Bolagets verksamhet ändras till

RÄKENSKAPSÅR ⑥

Bolagets räkenskapsår ändras till <input type="checkbox"/> 30/4 <input type="checkbox"/> 30/6 <input type="checkbox"/> 31/8 <input type="checkbox"/> 31/12	Innevarande räkenskapsår omfattar tiden (max 18 mån)
---	--

HEMBUDSKLAUSUL ⑦

<input type="checkbox"/> Tas bort	<input type="checkbox"/> Tas in 	<input type="checkbox"/> Familjerättsligt	<input type="checkbox"/> Skärpt
-----------------------------------	---	---	---------------------------------

REVISOR/ER ⑧

1 Efternamn, tilltalsnamn (inte samtliga förnamn)	Personnr	<input type="checkbox"/> Tillkommer	<input type="checkbox"/> Avgår
	Utdelningsadress	Postnr och ort	
2 Efternamn, tilltalsnamn (inte samtliga förnamn)	Personnr	<input type="checkbox"/> Tillkommer	<input type="checkbox"/> Avgår
	Utdelningsadress	Postnr och ort	

REVISORSSUPPLEANT ⑨

Efternamn, tilltalsnamn (inte samtliga förnamn)	Personnr	<input type="checkbox"/> Tillkommer	<input type="checkbox"/> Avgår
Utdelningsadress	Postnr och ort		

Kryssa här

Tillkommer

Avgår

STYRELSE ⑩

1	Efternamn, tilltalsnamn (<u>inte</u> samtliga förnamn)	Personnr	VD		
	Utdelningsadress		Styrelseordförande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Postnr och ort		Bosatt utanför EES		
2	Efternamn, tilltalsnamn (<u>inte</u> samtliga förnamn)	Personnr	VD		
	Utdelningsadress		Styrelseordförande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Postnr och ort		Bosatt utanför EES		
3	Efternamn, tilltalsnamn (<u>inte</u> samtliga förnamn)	Personnr	VD		
	Utdelningsadress		Styrelseordförande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Postnr och ort		Bosatt utanför EES		
4	Efternamn, tilltalsnamn (<u>inte</u> samtliga förnamn)	Personnr	VD		
	Utdelningsadress		Styrelseordförande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Postnr och ort		Bosatt utanför EES		
5	Efternamn, tilltalsnamn (<u>inte</u> samtliga förnamn)	Personnr	VD		
	Utdelningsadress		Styrelseordförande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Postnr och ort		Bosatt utanför EES		

STYRELSESUPPLEANTER

1	Efternamn, tilltalsnamn (<u>inte</u> samtliga förnamn)	Personnr	VD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Utdelningsadress		Bosatt utanför EES		
	Postnr och ort				
2	Efternamn, tilltalsnamn (<u>inte</u> samtliga förnamn)	Personnr	VD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Utdelningsadress		Bosatt utanför EES		
	Postnr och ort				

VD UTOM STYRELSEN ⑪

Efternamn, tilltalsnamn (<u>inte</u> samtliga förnamn)	Personnr	Bosatt utanför EES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utdelningsadress		Postnr och ort				

FIRMA TECKNING ⑫

Firman tecknas, förutom av alla styrelseledamöterna i förening, av	
<input type="checkbox"/> Ordinarie styrelseledamöterna var för sig	<input type="checkbox"/> VD ensam
<input type="checkbox"/> Styrelseledamöten och suppleanten var för sig	<input type="checkbox"/> Styrelseledamöterna två i förening
<input type="checkbox"/> Annat alternativ:	

NUVARANDE AKTIEÄGARE ⑬

Namn	Antal aktier	Antal röster

SPECIELLA ÖNSKEMÅL ⑭

Postadress

Telefon

Fax

Bank

Bankgiro

Postgiro

Org nr

Box 222

294 25 SÖLVESBORG

0456-500 12

0456-506 96

Handelsbanken

5284-3455

408 03 06-6

556577-6647

ANVISNINGAR

- ① **Bolagsuppgifter.** Här anges bolagets nuvarande namn, adress och org nr, dvs före eventuell ändring.
- ② **Adress och säte.** Sätet är lämpligen den kommun där bolaget skall bedriva sin verksamhet. För enbart adressändring utgår ingen registreringsavgift.
- ③ **Firma.** Måste kunna särskiljas från andra firmor och varumärken. Ange gärna ett eller två alternativa namn.
- ④ **Bifirma.** Kan antas för del av bolagets verksamhet. Bifirma får inte innehålla ordet aktiebolag eller ordet bolag eftersom en bifirma inte är någon självständig juridisk person.
- ⑤ **Verksamhet.** Ange art, bransch eller varuslag.
- ⑥ **Räkenskapsår.** För ändring av brutet räkenskapsår till kalenderår krävs inget tillstånd. För ändring från kalenderår till brutet räkenskapsår eller från brutet räkenskapsår till annat brutet räkenskapsår krävs tillstånd från Skattemyndigheten. Vid anpassning till koncernförhållanden krävs dock inget tillstånd. Ifall räkenskapsåret förlängs får det inte omfatta mer än 18 månader.
- ⑦ **Hembudsklausul.** Med "skärpt" hembud menas att aktieägarna i första hand utan undantag skall ha rätt att lösa in aktier som annars skulle övergå till någon utomstående.

Ifall man vill att hembudsskyldigheten ej skall gälla vid arv, bodelning, testamente eller gåva till bröstarvinge väljer man "familjerättsligt" hembud.
- ⑧ **Revisor.** Man behöver endast utse en revisor. Han skall vara auktoriserad eller godkänd. I bolag med mer än en revisor måste minst en vara auktoriserad eller godkänd. Revisor skall vara myndig, bosatt inom EES och ej i konkurs. Revisor får ej vara släkt med styrelseledamot eller själv sitta med i styrelsen.
- ⑨ **Revisorssuppleant.** Är ej obligatorisk. Samma krav ställs som på revisor.
- ⑩ **Styrelse.** Styrelsen ska bestå av minst tre ledamöter. Alternativt kan styrelsen bestå av mindre än tre ledamöter. Då måste minst en suppleant utses. Styrelseledamöter och suppleanter ska vara myndiga och inte i konkurs.

Minst hälften av de ordinarie ledamöterna och minst hälften av suppleanterna ska vara bosatta inom EES-området. Bolagsfunktionärer, som inte är folkbokförda i Sverige, ska skicka med en vidimerad kopia av pass (eller annan ID-handling) som en bilaga till beställningen. Ordföranden skall vara ledamot i styrelsen.
- ⑪ **VD.** VD behöver inte vara styrelseledamot. VD måste vara myndig, bosatt inom EES och får ej vara i konkurs.
- ⑫ **Firmateckning.** Enligt lag tecknas bolagets firma av alla ordinarie styrelseledamöterna gemensamt. Styrelsen beslutar ifall firman skall tecknas på annat sätt. Ange namn, adress och personnummer för eventuell firmatecknare utom styrelsen. Minst en av firmatecknarna skall vara bosatt i Sverige. Annars måste styrelsen utse en delgivningsbar person.
- ⑬ **Nuvarande aktieägare.** Denna uppgift krävs för att t ex korrekt bolagsstämmoprotokoll skall kunna skrivas ut.
- ⑭ **Speciella önskemål.** Använd gärna detta utrymme för att notera övriga ändringar eller önskemål.