

ÄNDRINGSANMÄLAN

Stiftelseregistret

Datum

V.g kryssa för de ändringar som har gjorts.
Glöm inte att bifoga protokoll.

- Adress
- Styrelsens sammansättning
- Firmateckning
- Revisor/er
- Annan uppgift

Anmälan sänds till

Länsstyrelsen i Norrbottens län
Rättsenheten
971 86 LULEÅ

V.g texta. Använd gärna bilaga om utrymmet på denna blankett inte räcker till.

Läs nedanstående anvisningar. En komplett anmälan ger snabbare handläggning.

Kom ihåg följande:

- A. **PERSONNUMMER** skall alltid anges för nya styrelseledamöter, suppleanter, firmatecknare och revisor/er.
- B. **BESLUTSPROTOKOLL** skall bifogas som visar vilka nya ledamöter och suppleanter som valts samt protokoll som visar firmateckningsrätten. Av protokollet skall framgå vem som utsett ledamot/suppleant samt ev. mandattid.
- C. **Kontrollera** även att antalet ledamöter och suppleanter överensstämmer med stadgarna.
- D. En av revisorn undertecknad bekräftelse på att han/hon har åtagit sig uppdraget att vara revisor skall bifogas.

Kontrollera att samtliga inlämnade uppgifter överensstämmer med stiftelsens föreskrifter.

Stiftelsens namn och adress (ifylls alltid)

Stiftelsens namn	Organisationsnummer
	Telefonnummer
Stiftelsens adress: utdelningsadress, postnummer, ortnamn (ifylls alltid)	Telefax (inkl. riktnr)
	E-postadress
Kontaktperson (efternamn och förnamn)	Telefonnummer (inkl. riktnr) dagtid

1. Avgående ledamöter (efternamn och förnamn)

--

2. Avgående suppleanter (efternamn och förnamn)

--

3. Ny ledamot (efternamn, förnamn, fullständig bostadsadress) **Använd gärna bilaga om inte alla får plats.**

Efternamn, förnamn	Personnummer	Funktion (t ex ordförande)
Fullständig bostadsadress		Telefonnummer (inkl. riktnr)
Efternamn, förnamn	Personnummer	Funktion (t ex ordförande)
Fullständig bostadsadress		Telefonnummer (inkl. riktnr)
Efternamn, förnamn	Personnummer	Funktion (t ex ordförande)
Fullständig bostadsadress		Telefonnummer (inkl. riktnr)

4. Ny suppleant (efternamn, förnamn, fullständig bostadsadress) **Använd gärna bilaga om inte alla får plats.**

Efternamn, förnamn	Personnummer
Fullständig bostadsadress	Telefonnummer (inkl. riktnr)
Efternamn, förnamn	Personnummer
Fullständig bostadsadress	Telefonnummer (inkl. riktnr)
Efternamn, förnamn	Personnummer
Fullständig bostadsadress	Telefonnummer (inkl. riktnr)

5. Avgående revisor/er

Efternamn, förnamn	Telefonnummer (inkl. riktnr)
Efternamn, förnamn	Telefonnummer (inkl. riktnr)

