

| |
|--------------|
| Aktnr |
| Ankomstdatum |

Blanketten faxas till 090-13 84 46 eller postas till:
Bolexa Bolagstjänst KB
Västra Esplanaden 2
903 26 Umeå

Beställare/ Kontaktperson

| | |
|---------------------------|---------|
| Beställarens/ byråns namn | |
| Organisationsnummer | |
| Utdelningsadress | |
| Postnr, ortnamn | |
| Telefon | Telefax |
| Emailadress | |

Typ av bolag

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lagerbolag | <input type="checkbox"/> Namnbolag | <input type="checkbox"/> Nybildning med pengar |
| <input type="checkbox"/> Lagerbolag med tillskott | <input type="checkbox"/> Namnbolag med tillskott | <input type="checkbox"/> Nybildning med apport |

Bolagsuppgifter

| | |
|-------------------------------|---------------|
| Namnförslag 1 | |
| Namnförslag 2 | |
| Verksamhet | |
| Bolagets gatuadress/ box etc: | |
| Bolagets postnr, ort: | Säte (kommun) |

Räkenskapsår

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kalenderår | <input type="checkbox"/> 30/4 | <input type="checkbox"/> 30/6 | <input type="checkbox"/> 31/8 | Första räkenskapsåret skall avslutas: |
|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|

Hembudsklausul

| | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inget hembud | <input type="checkbox"/> Skärpt | <input type="checkbox"/> Familjerättsligt undantag | <input type="checkbox"/> Enligt bilaga |
|---------------------------------------|---------------------------------|--|--|

Styrelse

| 1 | Namn | Personnr | VD | Utl. medb. | Aktiekapital kr | Apport kr |
|---|------------------|----------|------|------------|-----------------|-----------|
| | Utdelningsadress | Postnr | Ordf | | | |
| 2 | Namn | Personnr | VD | Utl. medb. | Aktiekapital kr | Apport kr |
| | Utdelningsadress | Postnr | Ordf | | | |
| 3 | Namn | Personnr | VD | Utl. medb. | Aktiekapital kr | Apport kr |
| | Utdelningsadress | Postnr | Ordf | | | |
| 4 | Namn | Personnr | VD | Utl. medb. | Aktiekapital kr | Apport kr |
| | Utdelningsadress | Postnr | Ordf | | | |
| 5 | Namn | Personnr | VD | Utl. medb. | Aktiekapital kr | Apport kr |
| | Utdelningsadress | Postnr | Ordf | | | |

Suppleanter

| 1 | Namn | Personnr | VD | Utl. medb. | Aktiekapital kr | Apport kr |
|---|------------------|----------|----|------------|-----------------|-----------|
| | Utdelningsadress | Postnr | | | | |

| | | | | | | |
|---|------------------|----------|-----|------------|-----------------|-----------|
| 2 | Namn | Personnr | VD | Utl. medb. | Aktiekapital kr | Apport kr |
| | Utdelningsadress | Postnr | Ort | | | |
| 3 | Namn | Personnr | VD | Utl. medb. | Aktiekapital kr | Apport kr |
| | Utdelningsadress | Postnr | Ort | | | |

Ev. VD utanför styrelsen/ delgivningsbar person/ aktieägare

| | | | | | | |
|---|------------------|----------|-----|--------------|-----------------|-----------|
| 1 | Namn | Personnr | VD | Utl. medb. | Aktiekapital kr | Apport kr |
| | Utdelningsadress | Postnr | Ort | Delg. person | | |

Extern firmatecknare

| | | | | | |
|---|------------------|----------|------------|-----------------|-----------|
| 1 | Namn | Personnr | Utl. medb. | Aktiekapital kr | Apport kr |
| | Utdelningsadress | Postnr | Ort | | |

Övriga aktieägare

| | | | | | |
|---|------------------|----------|------------|-----------------|-----------|
| 1 | Namn | Personnr | Utl. medb. | Aktiekapital kr | Apport kr |
| | Utdelningsadress | Postnr | Ort | Omyndig | |
| 2 | Namn | Personnr | Utl. medb. | Aktiekapital kr | Apport kr |
| | Utdelningsadress | Postnr | Ort | Omyndig | |
| 3 | Namn | Personnr | Utl. medb. | Aktiekapital kr | Apport kr |
| | Utdelningsadress | Postnr | Ort | Omyndig | |

Revisor/er

| | | | |
|---|------------------|----------|--------------|
| 1 | Namn | Personnr | Auktoriserad |
| | Utdelningsadress | Postnr | Ort |
| | | | Godkänd |
| 2 | Namn | Personnr | Auktoriserad |
| | Utdelningsadress | Postnr | Ort |
| | | | Godkänd |

Revisorssuppleant

| | | |
|------------------|----------|--------------|
| Namn | Personnr | Auktoriserad |
| Utdelningsadress | Postnr | Ort |
| | | Godkänd |

Firmateckning

| | |
|---|--|
| Styrelsen | Styrelseledamöterna två i förening |
| Styrelseledamoten och suppleanten var för sig | VD oinskränkt firmateckning |
| Styrelseledamöterna var för sig | VD enligt AB-lagen 8:30 (end. löpande förbaltning) |
| annat val | |

Bifirma (ej obligatorisk uppgift)

| |
|----------------------|
| Bifirmans namn |
| Bifirmans verksamhet |

Speciella önskemål

| |
|--|
| |
|--|

.....
 Kontaktpersonens underskrift
 Skriv under blanketten och posta eller faxa den till oss.

.....
 Ort och datum