

Tillståndshavare

Bolagets namn		Organisationsnummer	
Bolagets adress		Postnummer	Ort
Bolagets telefonnummer	Bolagets e-postadress		

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ägarförändring
<input type="checkbox"/> Styrelseförändring

NYA personer med betydande inflytande (PBI) som t ex ägare, bolagsman, styrelseledamot, eller liknande

Namn	Personnummer	Ägandedel	Roll/Titel

AVGÅENDE personer med betydande inflytande (PBI) som t ex ägare, bolagsman, styrelseledamot, eller liknande

Namn	Personnummer	Ägandedel	Roll/Titel

Övrigt

--

Datum för förändringen

20..... - -

Underskrift

Underskrift av tillståndshavaren (firmatecknare)	
Namnförtydligande	Anmälningsdatum

För att vi ska kunna hantera ditt ärende behöver vi spara personuppgifter om dig. Här kan du läsa om hur Eskilstuna kommun behandlar personuppgifter: eskilstuna.se/GDPR