

851 81 Sundsvall  
0771-670 670  
[bolagsverket.se](http://bolagsverket.se)

Fyll i blanketten på din dator eller texta tydligt.  
Skriv under och skicka in den i original. Läs mer på sidan 2.

Skicka till:  
Bolagsverket  
851 81 Sundsvall

### 1. Organisationsnummer och företagsnamn

Organisationsnummer	Företagsnamn
---------------------	--------------

### 2. Likvidator

Personnummer	Efternamn	Förnamn
C/o		Postadress
Postnummer	Postort	
E-postadress		Telefonnummer dagtid

### 3. Föreningens adress

Postadress	
Postnummer	Postort



### 4. Underskrift - använd blå bläckpenna

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

## Information

Använd den här blanketten när du ska bekräfta att du har åtagit dig uppdraget som likvidator i en förening. Mer information hittar du på [bolagsverket.se](https://bolagsverket.se).

Du kan använda den här blanketten när du vill bekräfta att du har tagit dig uppdraget som likvidator i en:

- bostadsrättsförening
- ekonomisk förening
- försäkringsförening
- kooperativ hyresrättsförening
- sambruksförening
- tjänstepensionsförening.

### 1. Organisationsnummer och föreningens namn

Fyll i organisationsnummer och föreningens namn.

### 2. Likvidator

Fyll i person- och adressuppgifter för dig som likvidator.

### 3. Föreningens adress

Fyll i den nya adressen. Vid beslut om likvidator ändrar vi föreningens adress i vårt register till likvidatorns adress om du inte skriver någon annan adress här.

### 4. Underskrift

Skriv under anmälan.

### Bilaga

Meritförteckning som visar din kompetens som likvidator.

### Krav på likvidatorer

En likvidator

- ska vara minst 18 år
- får inte vara i konkurs
- får inte ha förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken
- får inte ha näringsförbud
- ska normalt vara oberoende av föreningen, dess styrelse och ledning
- ska vara kunnig i reglerna om likvidation.