

Fyll i blanketten på din dator eller texta tydligt.
Underteckna blanketten och skicka in den i original.

Skicka till:
Bolagsverket
851 81 Sundsvall

Mer information
på sidan 2

**1. Organisationsnummer****Företagsnamn****2. Kontaktperson i detta ärende** Kom ihåg att fylla i e-postadress och telefonnummer så att vi enkelt kan kontakta dig.

Kontaktpersonens förnamn och efternamn		Företagsnamn	
Postadress	Postnummer	Postort	
E-postadress	Telefonnummer dagtid	Ev. depositionskontonr (tre siffror)	

3. Minskning av aktiekapitalet

Bolagsstämmans beslutsdatum (protokollets datum)	Minskning av aktiekapitalet med belopp
--	--

4. Övrigt **5. Underskrift** En styrelseledamot eller den verkställande direktören ska skriva under ansökan. Obs! Använd blå bläckpenna.

Datum	Namn-teckning	Namnförtydligande
-------	---------------	-------------------

6. Registreringsavgift Betala avgiften till Bankgiro 5050-0255. När avgiften har kommit in till oss kan vi börja arbeta med ditt ärende.

Betalt belopp	Datum	
---------------	-------	--

Information

Använd den här blanketten när du ska ansöka om tillstånd att minska aktiekapitalet. Vi skickar ett registreringsbevis när vi har registrerat ansökan.

I e-tjänsten Söka ett ärende eller se om en årsredovisning kommit in kan du kontrollera vad som händer med ditt ärende och även betala ansökningsavgiften. E-tjänster och mer information hittar du på bolagsverket.se.

Ansökan om tillstånd att minska aktiekapitalet ska ha kommit in till Bolagsverket inom två månader från det att Bolagsverket registrerade beslutet om minskning. Därefter kallar Bolagsverket på borgenärer. Kallelsetiden är två månader och räknas från dagen då registreringen kungörs. Om ansökan kommer in för sent eller ni inte ansöker alls, blir beslutet att minska aktiekapitalet ogiltigt. Bolagsverket kommer då att registrera det aktiekapital och i vissa fall berörda delar av bolagsordningen, som aktiebolaget hade innan minskningen.

Ett kreditmarknadsaktiebolag ska ansöka om tillstånd att verkställa beslut om minskning av aktiekapitalet hos allmän domstol. Detta gäller om minskningsbeloppet ska användas för avsättning till så kallad fri fond eller för återbetalning till aktieägarna.

1. Organisationsnummer och företagsnamn

Fyll i organisationsnummer och företagsnamn.

2. Kontaktperson i detta ärende

Fyll i person- och adressuppgifter om du väljer att ha en kontaktperson eller ett ombud i detta ärende. Tänk på att vi i första hand skickar meddelanden till kontaktpersonens e-postadress. Om du inte skriver någon e-postadress skickar vi meddelanden med post.

Om du har ett ombud som har ett depositionskonto hos Bolagsverket och depositionskontot ska användas för betalning av ansökningsavgiften, ska du också fylla i det tresiffriga kontonumret.

3. Minskning av aktiekapitalet

Fyll i uppgifterna om minskningen.

4. Övrigt

Här kan du fylla i övriga uppgifter.

5. Underskrift

En styrelseledamot eller den verkställande direktören ska skriva under ansökan.

6. Ansökningsavgift

Skriv när och hur mycket du betalar. Betala avgiften till Bankgiro 5050-0255. På betalningen ska du skriva organisationsnumret. När ansökan har kommit in till oss och fått ett ärendenummer kan du istället betala avgiften på bolagsverket.se. När avgiften har kommit in till oss kan vi börja arbeta med ditt ärende. Vi betalar inte tillbaka avgiften när vi har börjat arbeta med ärendet.

Bilagor

Skicka in en av bilagorna:

- Intyg från företagets styrelse eller den verkställande direktören att aktiebolagets kända borgenärer har underrättats om minskningsbeslutet (original eller bestyrkt kopia). Intyget ska vara underskrivet av den verkställande direktören eller av minst halva styrelsen.
eller
- Yttrande från en auktoriserad eller godkänd revisor att minskningen av aktiekapitalet inte medför någon fara för borgenärerna (original eller bestyrkt kopia), även om företaget inte har utsett en egen revisor.