

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


Skicka till:  
**Bolagsverket**  
851 81 Sundsvall

**1. Organisationsnummer****Företagsnamn****2. Likvidator**

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

**3. Företagets nya adress** Om du inte fyller i en ny adress registrerar vi likvidatorns adress som företagets adress.

C/o		Postadress
Postnummer	Postort	E-postadress

 **4. Underskrift** Obs! Använd blå bläckpenna.

Jag bekräftar att jag är villig att åta mig uppdraget som likvidator.

Datum                      Namnteckning                      Namnförtydligande

## Information

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

### 1. Organisationsnummer och företagsnamn

Fyll i organisationsnummer och företagsnamn.

### 2. Likvidator

Fyll i person- och adressuppgifter för dig själv.

### 3. Företagets nya adress

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

### 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 företaget, dess styrelse, ledning och ägare
- ska vara kunnig i reglerna om likvidation.