

**Tillståndshavare**

Bolagets/företagets namn	Organisationsnummer
Gatuadress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-post

Anmälan avser

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

NYA Personer med betydande inflytande (PBI) som t.ex. ägare, bolagsman, styrelseledamot

Namn	Personnummer	Ägarandel	Roll/Titel
Namn	Personnummer	Ägarandel	Roll/Titel
Namn	Personnummer	Ägarandel	Roll/Titel
Namn	Personnummer	Ägarandel	Roll/Titel

AVGÅENDE Personer med betydande inflytande (PBI) som t.ex. ägare, bolagsman, styrelseledamot

Namn	Personnummer	Ägarandel	Roll/Titel
Namn	Personnummer	Ägarandel	Roll/Titel
Namn	Personnummer	Ägarandel	Roll/Titel
Namn	Personnummer	Ägarandel	Roll/Titel

Övrigt

--

Datum för förändringen

20 - -

Underskrift

Underskrift av tillståndshavaren (firmatecknare)	
Namnförtydligande	Anmälningdatum

Hantering av lämnade uppgifter

Enligt dataskyddsförordningen (GDPR) får register upprättas om det är nödvändigt för att arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning ska kunna utföras. Vi kommer att behandla dina uppgifter i enlighet med gällande bestämmelser i GDPR. Registrering av uppgifter kommer att ske vid Solna stads socialförvaltning.

Postadress

Solna Stad socialförvaltningen
Tillståndsgruppen
171 86 Solna

Besöksadress

Englundavägen 13,2tr

Telefon

08-746 10 00

Org.nr.

212000-0183

Webbplats:

www.solna.se