

Revisorbekräftelse för stiftelse

Fyll i blanketten via din dator eller skriv ut och texta tydligt. Underteckna blanketten och skicka in den. Se även information nedan.

Härmed bekräftas att jag/vi åtagit mig/oss att vara

Revisor Revisorssuppleant för

Stiftelsens namn	Organisationsnummer (om det finns)
------------------	------------------------------------

Revisor / revisorssuppleant (fysisk person)

Förnamn	Efternamn	Personnummer (12 siffror)
Auktoriserad revisor	Annan revisor	

Revisionsbolag (juridisk person)

Ange vem som är huvudansvarig för revisionen och bolagets organisationsnummer.

Ansvarigt revisionsbolag	Organisationsnummer
Namn, huvudansvarig revisor	

Underskrift

Datum (År månad dag)	Underskrift	Namnförtydligande
----------------------	-------------	-------------------

Information

I stiftelseförordningen (1995:1280) 5a § framgår att: Till en anmälan för registrering av revisor enligt 10 kap. 2 § eller 3 § första stycket 2 stiftelselagen (1994:1220) ska en kopia bifogas av en undertecknad bekräftelse från revisorn om att han eller hon har åtagit sig uppdraget.

Skicka blanketten till

Länsstyrelsen i Stockholm
Box 22067
104 22 Stockholm

Eller skanna den efter undertecknandet och skicka den till: stockholm@lansstyrelsen.se

Kontakta Länsstyrelsen Stockholm

Besöksadress: Regeringsgatan 66

Telefon: 010-223 10 00

E-post: stockholm@lansstyrelsen.se

Webbplats: www.lansstyrelsen.se/stockholm