

Blankett för särskild redovisning av sänkta säkerheter (4)

Obligatoriska fält är markerade med en asterisk (*)

Sökande

FO-Nummer/Personbeteckning

123456-7

Namn (Företag/ eller Efternamn Förnamn) *

Landskapets resebyrå

Kontaktperson (om företag)

Hans Karlsson

Postadress *

Strandgatan 37

Postnummer *

22100

Ort *

Mariehamn

Telefonnummer *

25000

E-postadress *

info@landsresor.ax

Webbplats

landsresor.ax

Godkännande

Jag godkänner att landskapsregeringen kan kommunicera elektroniskt med mig i detta ärende (även gällande beslutet), via den ovan angivna e-postadressen.

Information om hur landskapsregeringen hanterar personuppgifter hittar du [här](#)

Ansökan:

I syfte att bedöma sänkningen av säkerheten.

Företagets eget kapital: *

100000

Likviditet

20000

Redogörelse för verksamheten: *

Bolaget eget kapital överstiger fortsättningsvis det kalkylerade säkerhetsbeloppet...osv.

Fritt formulerade bilagor: Beräkning av eget kapital och Beräkning av likviditet

Bilaga *

Blanketten är ifylld av

Förnamn *

Efternamn *

Personbeteckning *

Elektronisk underskrift

Denna anmälan kräver en elektronisk underskrift. Vänligen ange namn och korrekt e-postadress till den verkställande direktören eller någon annan behörig firmatecknare samt till den revisor som kan verifiera ansökan.

Ansvarig tjänsteman på landskapsregering kommer att skicka anmälan för godkännande till den behöriga firmatecknaren och revisorn via en e-signeringstjänst.

Titel (behörig firmatecknare) *

Vd

Efternamn, Förnamn *

Eriksson, Erik

E-postadress *

erik.eriksson@landsresor.ax

Revisor *

CGR

Efternamn, Förnamn *

Svensson, Sven

E-postadress *

sven.svensson@revisorerna.ax