

Registrerat firmanamn	FO-nummer
Postadress	Telefon
Postnummer och ort	Kontaktpersonens e-post
Verkställande direktör eller motsvarande	Webbplats

NEDLÄGGNING AV TILLHANDAHÅLLANDE AV KOMBINERADE RESETJÄNSTER

Verksamheten har upphört, från och med (datum): _____

Utlåtande från verkställande direktör eller motsvarande
 Som leverantör av kombinerade resetjänster försäkrar jag att resenärerna som erhållit kombinerade resetjänster vi genomför inte har fordringar, våra kunder har inte ersättningsfordringar i anslutning till kombinerade resetjänster och inga presentkort som berättigar till köp av kombinerade resetjänster.

Meddela omsättningen av kombinerade resetjänster från föregående räkenskapsperiod för fakturering av insolvensskyddsavgiften.

Räkenskapsperiod: _____ (t.ex. 1.1.2021–31.12.2021 eller 1.4.2021–31.3.2022)

Omsättning av kombinerade resetjänster (utan skatt): _____ (t.ex. 20 000,00 €)

Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande (verkställande direktör eller annan behörig firmatecknare)
---------------	--

För återbetalning av säkerheten behövs en av en revisor bestyrkt redogörelse för de ersättningsanspråk och betalningsförpliktelser som kan komma att fullgöras ur säkerheten. Om företaget inte omfattas av revisionslagens (1141/2015) revisionskyldighet, bestyrks redogörelsen av den som ansvarar för den bokföringsskyldiges ekonomiförvaltning.

Utlåtande av revisor/redovisare
 Jag intygar att de genomförda kontrollåtgärder bekräftar att inga ersättningsanspråk eller betalningsförpliktelser hänför sig till säkerheten som företaget ställt.

 Jag meddelar härmed att det till företagets säkerhet kan hänföra sig betalningsförpliktelser eller ersättningsanspråk. Specifikation har bifogats.

Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande (revisor/redovisare)
---------------	--

 GR CGR Redovisare