

Alennetun vakuuden valvonta – selvitys toiminnasta**Ilmoituksen tekijä**

Toiminimi	Y-tunnus
Postiosoite	Puhelin
Postinumero ja -toimipaikka	Sähköposti
Toimitusjohtaja tai muu yrityksen vastuhenkilö	Internet

Alennetun vakuuden arvioimiseksi**Yrityksen oma pääoma:****Maksuvalmius:****Selvitys toiminnasta:**

--

Paikka ja aika	Toimitusjohtajan tai yrityksen muun nimenkirjoitusoikeudellisen allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

Tilintarkastajan lausunto

- Vahvistan, että yritys täyttää matkapalveluyhdistelmien tarjoajista annetun lain 7§:n 1.mom. kohtien 1 ja 2 mukaiset edellytykset vakuuden alentamiseen.
- Ilmoitan, että vakuuden alentamisen voi poistaa.

Paikka ja aika	Tilintarkastajan allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------	--------------------------------------------------

 HT KHT

Vapaamuotoiset liitteet:

Laskelma oman pääoman määrästä
Laskelma maksuvalmiudesta