



Registrerat firmanamn	FO-nummer
Postadress	Telefon
Postnummer och ort	Kontaktpersonens e-post
Verkställande direktör eller annan ansvarsperson i företaget	Webbadress

**I syfte att bedöma sänkningen av säkerheten**

Företagets eget kapital: \_\_\_\_\_

Den kalkylerade säkerhetens värde (från beslutet om säkerhet): \_\_\_\_\_

**Likviditet (= omsättningstillgångar + kortfristiga fordringar + pengar och bankfordringar + finansiella värdepapper) / kortfristigt främmande kapital):**

Pågående räkenskapsperiod: \_\_\_\_\_

Föregående räkenskapsperiod: \_\_\_\_\_

Räkenskapsperiod före föregående räkenskapsperiod: \_\_\_\_\_

**Redogörelse för verksamheten:** Meddela fritt formulerat om sådant som gäller företagets verksamhet, till exempel om dividendutdelning som påverkar det egna kapitalet kommer att ske eller om verksamheten ska utvidgas eller fortsätta som tidigare.

--

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

**Utlåtande av revisor/redovisare** (Om företaget inte omfattas av revisionslagens (1141/2015) revisionskyldighet, bestyrks redogörelsen av den som ansvarar för den bokföringsskyldiges ekonomiförvaltning.) Jag bestyrker att företaget uppfyller de villkor för sänkning av säkerheten som avses i 7 § 1 mom. 1. och 2. punkten i lagen om leverantörer av kombinerade resetjänster.

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

 GR CGR Redovisare

Bilagor: Bokslut för det innevarande året och de två föregående åren