

Yrityksen nimi	Y-tunnus
Postiosoite	Puhelin
Postinumero ja -toimipaikka	Yhteyshenkilön sähköposti
Toimitusjohtaja tai vastaava	Internet

MATKAPALVELUYHDISTELMIEN TARJOAMISEN LOPETTAMINEN

Toiminta on päätynyt, alkaen (pvm): _____

Toimitusjohtajan tai vastaavan lausunto

Vakuutan, että matkapalveluyhdistelmien tarjoajana toteuttamiemme matkapalveluyhdistelmien matkustajilla ei ole saatavia, asiakkaillemme ei ole matkapalveluyhdistelmiin liittyviä korvaussaamisia eikä matkapalveluyhdistelmien oston oikeuttavia lahjakortteja.

Matkapalveluyhdistelmien liikevaihto (veroton) edelliseltä päättyneeltä tilikaudelta maksukyvyttömyysuojamaksun laskutusta varten. Ilmoittakaa tilikausi ja veroton summa.

Tilikausi: _____ (esim. 1.1.2021 - 31.12.2021 tai 1.4.2021 - 31.3.2022)

Matkapalveluyhdistelmien liikevaihto (veroton): _____ (esim. 20 000,00 €)

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

Vakuuden palauttamiseksi tarvitaan tilintarkastajan vahvistama selvitys vakuudesta mahdollisesti suoritettavista maksuvelvoitteista sekä korvausvaatimuksista. Selvityksen antaa kirjanpitäjä (eli kirjanpitovelvollisen taloushallinnosta vastaava henkilö), mikäli yritys ei ole tilintarkastusvelvollinen (TTL 1141/2015).

Tilintarkastajan / kirjanpitäjän lausunto

Vahvistan, että suoritetuilla tarkastustoimenpiteillä on saatu varmuus siitä, että yrityksen asettamaan vakuuteen ei kohdistu korvausvaatimuksia tai maksuvelvoitteita.

Ilmoitan, että yrityksen vakuudesta voi tulla suoritettavaksi maksuvelvoitteita tai siihen voidaan kohdistaa korvausvaatimuksia. Erittely liitteenä.

Paikka ja aika	Tilintarkastajan / kirjanpitäjän allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------	--

HT

KHT

Kirjanpitäjä