

# Mall slutrapport för likvidatorer

INFORMATION	
Kretsnamn:	_____
	_____
Kretsnummer:	_____
Likvidator 1:	_____
Personnummer:	_____
Likvidator 2:	_____
Personnummer:	_____

GENOMFÖRDA UPPDRAG			
Kretsens konton har avslutats.	<b>JA</b>	<b>NEJ</b>	Kopia på bankutdrag eller intyg på avslutade konton från banken bifogas.
Kvarvarande medel/eventuella skulder har överförts enligt kretsstämmans beslut.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Kopior på kontoutdrag bifogas på överföringar av medel.
Adressändring har genomförts.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Organisationsnummer har avslutats.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Kopia på eventuellt avregistreringsbevis bifogas.
Eventuella avtal har avslutats eller överlåtit till mottagande krets.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Beskrivning av vilka avtal som har avslutats eller överlåtit.
Eventuella kommentarer:			
_____			
_____			
_____			

Vi försäkrar härmed att kretsens åtagande är till fullo avslutade.

**JA**       **NEJ**       **DATUM** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift likvidator 1

\_\_\_\_\_  
Underskrift likvidator 2

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande likvidator 1

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande likvidator 2

Slutrapporten skickas scannad till [info@redcross.se](mailto:info@redcross.se) eller via post till Infoservice, Box 17563, 11891 Stockholm. För frågor om slutrapporten ring 0771-19 95 00.