

Bilaga A

enligt lagen (2023:560) om granskning av utländska direktinvesteringar

Bilaga A – Möjlighet att fylla i förtydligande uppgifter om juridiska och fysiska personer i ägarstrukturen för investeraren

Ange vilken eller vilka investerare anmälan gäller. Uppgifter om investerarentiteter i rakt uppåtstigande led måste uppges i enlighet med ISP:s anvisningar. Lämna också dessa uppgifter om andra entiteter med betydande roller i ägarstrukturen, till exempel fysiska och juridiska personer som på ett eller annat sätt kan påverka ägarstrukturens styrning. Vid behov, bifoga ytterligare information som bilaga, se sista sidan av detta dokument.

* Anger obligatoriska fält.

* Namn på företag eller person		* Typ av entitet	
* Organisations-/personnummer		<input type="checkbox"/> Fysisk person	<input type="checkbox"/> Aktiebolag eller motsvarande
* Adress		Om fysisk person anges, uppges samtliga nuvarande och tidigare medborgarskap samt permanenta uppehållstillstånd	
* Postnummer	* Postort	<input type="checkbox"/> Stiftelse, trust eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Handelsbolag, kommanditbolag eller motsvarande
* Land	Hemsida	<input type="checkbox"/> Annat, utveckla under övriga upplysningar nedan	
* Verksamhet och roll i eventuell ägarstruktur samt förtydligande av ägarstruktur			
Styrelsesammansättning			
Övriga upplysningar			

* Namn på företag eller person		* Typ av entitet	
* Organisations-/personnummer		<input type="checkbox"/> Fysisk person	<input type="checkbox"/> Aktiebolag eller motsvarande
* Adress		Om fysisk person anges, uppge samtliga nuvarande och tidigare medborgarskap samt uppehållstillstånd	
* Postnummer	* Postort	<input type="checkbox"/> Stiftelse, trust eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Handelsbolag, kommanditbolag eller motsvarande
* Land	Hemsida	<input type="checkbox"/> Annat, utveckla under övriga upplysningar nedan	
* Verksamhet och roll i eventuell ägarstruktur samt förtydligande av ägarstruktur			
Styrelsesammansättning			
Övriga upplysningar			

* Namn på företag eller person		* Typ av entitet	
* Organisations-/personnummer		<input type="checkbox"/> Fysisk person	<input type="checkbox"/> Aktiebolag eller motsvarande
* Adress		Om fysisk person anges, uppge samtliga nuvarande och tidigare medborgarskap samt uppehållstillstånd	
* Postnummer	* Postort	<input type="checkbox"/> Stiftelse, trust eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Handelsbolag, kommanditbolag eller motsvarande
* Land	Hemsida	<input type="checkbox"/> Annat, utveckla under övriga upplysningar nedan	
* Verksamhet och roll i eventuell ägarstruktur samt förtydligande av ägarstruktur			
Styrelsesammansättning			
Övriga upplysningar			

* Namn på företag eller person		* Typ av entitet	
* Organisations-/personnummer		<input type="checkbox"/> Fysisk person	<input type="checkbox"/> Aktiebolag eller motsvarande
* Adress		Om fysisk person anges, uppge samtliga nuvarande och tidigare medborgarskap samt uppehållstillstånd	
* Postnummer	* Postort	<input type="checkbox"/> Stiftelse, trust eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Handelsbolag, kommanditbolag eller motsvarande
* Land	Hemsida	<input type="checkbox"/> Annat, utveckla under övriga upplysningar nedan	
* Verksamhet och roll i eventuell ägarstruktur samt förtydligande av ägarstruktur			
Styrelsesammansättning			
Övriga upplysningar			

* Namn på företag eller person		* Typ av entitet	
* Organisations-/personnummer		<input type="checkbox"/> Fysisk person	<input type="checkbox"/> Aktiebolag eller motsvarande
* Adress		Om fysisk person anges, uppge samtliga nuvarande och tidigare medborgarskap samt uppehållstillstånd	
* Postnummer	* Postort	<input type="checkbox"/> Stiftelse, trust eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Handelsbolag, kommanditbolag eller motsvarande
* Land	Hemsida	<input type="checkbox"/> Annat, utveckla under övriga upplysningar nedan	
* Verksamhet och roll i eventuell ägarstruktur samt förtydligande av ägarstruktur			
Styrelsesammansättning			
Övriga upplysningar			

* Namn på företag eller person		* Typ av entitet	
* Organisations-/personnummer		<input type="checkbox"/> Fysisk person	<input type="checkbox"/> Aktiebolag eller motsvarande
* Adress		Om fysisk person anges, uppge samtliga nuvarande och tidigare medborgarskap samt uppehållstillstånd	
* Postnummer	* Postort	<input type="checkbox"/> Stiftelse, trust eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Handelsbolag, kommanditbolag eller motsvarande
* Land	Hemsida	<input type="checkbox"/> Annat, utveckla under övriga upplysningar nedan	
* Verksamhet och roll i eventuell ägarstruktur samt förtydligande av ägarstruktur			
Styrelsesammansättning			
Övriga upplysningar			

* Namn på företag eller person		* Typ av entitet	
* Organisations-/personnummer		<input type="checkbox"/> Fysisk person	<input type="checkbox"/> Aktiebolag eller motsvarande
* Adress		Om fysisk person anges, uppge samtliga nuvarande och tidigare medborgarskap samt uppehållstillstånd	
* Postnummer	* Postort	<input type="checkbox"/> Stiftelse, trust eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Handelsbolag, kommanditbolag eller motsvarande
* Land	Hemsida	<input type="checkbox"/> Annat, utveckla under övriga upplysningar nedan	
* Verksamhet och roll i eventuell ägarstruktur samt förtydligande av ägarstruktur			
Styrelsesammansättning			
Övriga upplysningar			

* Namn på företag eller person		* Typ av entitet	
* Organisations-/personnummer		<input type="checkbox"/> Fysisk person	<input type="checkbox"/> Aktiebolag eller motsvarande
* Adress		Om fysisk person anges, uppge samtliga nuvarande och tidigare medborgarskap samt uppehållstillstånd	
* Postnummer	* Postort	<input type="checkbox"/> Stiftelse, trust eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Handelsbolag, kommanditbolag eller motsvarande
* Land	Hemsida	<input type="checkbox"/> Annat, utveckla under övriga upplysningar nedan	
* Verksamhet och roll i eventuell ägarstruktur samt förtydligande av ägarstruktur			
Styrelsesammansättning			
Övriga upplysningar			

* Namn på företag eller person		* Typ av entitet	
* Organisations-/personnummer		<input type="checkbox"/> Fysisk person	<input type="checkbox"/> Aktiebolag eller motsvarande
* Adress		Om fysisk person anges, uppge samtliga nuvarande och tidigare medborgarskap samt uppehållstillstånd	
* Postnummer	* Postort	<input type="checkbox"/> Stiftelse, trust eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Handelsbolag, kommanditbolag eller motsvarande
* Land	Hemsida	<input type="checkbox"/> Annat, utveckla under övriga upplysningar nedan	
* Verksamhet och roll i eventuell ägarstruktur samt förtydligande av ägarstruktur			
Styrelsesammansättning			
Övriga upplysningar			

Bilagor kopplade till Bilaga A

Förtydliga i kommentarstexten vilken bilaga som tillhör vilken informationsruta ovan. Filerna får vara högst 10 MB vardera. Tillåtna filtyper är .doc, .docx, .rtf och .pdf.

<p>Övriga bilagor</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Antal</p>	<p>Kommentar:</p>
---	-------------------

Bilagan skickas, tillsammans med anmälningsblanketten, till:

ISP, Inspektionen för strategiska produkter

Box 6086, 171 06 Solna

E-post: registrator@isp.se

Fax: 08-20 31 00