ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

Om samtycke till egendomens fördelning vid bodelning eller skifte enligt 15 kap. 5 § föräldrabalken (1949:381)

Ställföreträdare 1

Namn			Personnummer
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Ställföreträdare 2 (om sådan finnes)

Namn			Personnummer
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Den enskilde

Namn			Personnummer
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Upplysningar

Överförmyndare i samverkan i övre Dalarna
Postadress: Mora kommun, 792 80 Mora
Besöksadress: Fredsgatan 16 (endast bokade besök)
Telefon: 0250-263 50
E-post: overformyndaren@mora.se

Bilagor

1	4
2	5
3	6

Underskrifter

Ort och datum	
Namnteckning ställföreträdare	Namnteckning den enskilde (i förekommande fall)
Namnförtydligande	Namnförtydligande