Ifylld ansökan skickas till
Överförmyndarnämnden i Umeåregionen
Umeå kommun
901 84 Umeå

ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

Om samtycke till rättshandling

Huvudman/Omyndig

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

Ställföreträdare (god man, förvaltare, förmyndare 1)

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

Ställföreträdare (god man, förvaltare, förmyndare 2)

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

Typ av rättshandling

Skäl till ansökan (måste anges)

Skriv på separat papper om utrymmet inte räcker!

Underskrifter

Ort och datum	
Namnteckning ställföreträdare	Namnförtydligande
Namnteckning ställföreträdare	Namnförtydligande
Namnteckning huvudman/omyndig (i förekommande fall)	Namnförtydligande

Bilagor

1	4	7
2	5	8
3	6	9