

Huvudman / minderårig

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

God man / förvaltare / förmyndare 1

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Förmyndare 2 (om båda föräldrarna är vårdnadshavare)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Bilagor

1 Bouppteckning	3
2 Arvskifteshandling	4

Samtliga dödsbodelägare ska underteckna arvskifteshandlingen.

Underskrifter

Ort och datum	
Namnsteckning ställföreträdare	Namnsteckning ställföreträdare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Ev. upplysningar kan lämnas på nästa sida

Upplysningar

Adress:
Överförmyndarnämnden
714 80 Kopparberg

Telefon:
0580-804 20
0580-804 21

E-post:
overformyndarnamnden@
ljusnarsberg.se

Fax:
0580-718 30

