

Lapplands överförmyndarnämnd

Ställföreträdare

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

Huvudman

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

Skäl till ansökan

Vänd

Bilagor

1 Köpehandlingar	4 Värderingsintyg
2 Taxeringsbevis	5 Budgivningshistorik
3 Gravationsbevis	6

Underskrifter

Ort och datum	
Namnsteckning ställföreträdare	Namnförtydligande
Namnsteckning huvudman (i förekommande fall ¹)	Namnförtydligande

Ansökan skickas till:
Överförmyndarnämnden
Gällivare kommun
982 81 Gällivare

¹ Om den omyndige fyllt 16 år. Om huvudmannen förstår vad saken gäller. Underskrift från den enskilde är lämplig vid förvaltningsåtgärd av större vikt då man i sådant fall kan underlåta att ta in yttrande från den enskilde enligt föräldrabalken 16 kap 9 §.

Postadress
Överförmyndarnämnden
Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon
0970-81 80 00 (växel)

Fax
0970-144 51

Hemsida/E-post
www.gellivare.se
overformyndaren@gallivare.se