Gällivare kommun Pajala kommun Jokkmokks kommun

Lapplands överförmyndarnämnd

ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN
om samtycke till försäljning av fast egendom eller nyttjanderätt till sådan egendom enligt föräldrabalken 14 kap 11 § st 1 p 3

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

OF 2025-06

Postadress
Lapplands
överförmyndarnämnd
Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon
0970-81 80 00 (växel)

Hemsida/E-post
www.gallivare.se
overformyndarnamnden@gallivare.se

Vänd

Bilagor

1 Köpehandlingar	4 Värderingsintyg
2 Taxeringsbevis	5 Budgivningshistorik
3 Gravationsbevis	6

Underskrifter

Ort och datum	
Namnteckning ställföreträdare	Namnförtydligande
Namnteckning 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 §.