



HÖGANÄS
KOMMUN

ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

om samtycke till egendomens fördelning i bodelning
eller arvskifte enligt föräldrabalken 15 kap 5 §

Förmyndare 1/god man/förvaltare

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

Förmyndare 2 (om sådan finnes)

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

Underårig/huvudman

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





**HÖGANÄS
KOMMUN**

Upplysningar

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bilagor

1 Bouppteckning	4
2 Arvskifteshandling	5
3 Redovisningsräkning	6

Underskrifter

Ort och datum	
Namnteckning ställföreträdare	Namnteckning underårig (om över 16 år)/huvudman
Namnförtydligande	Namnförtydligande

