

ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDENS KANSLI

186 86 VALLENTUNA
TELEFON VX 08-587 850 00
TELEFON DIREKT 08-587 850 14
FAX 08-587 848 50

overformyndarnamnden@vallentuna.se
www.vallentuna.se

Överförmyndarnämnden
Vallentuna kommun
186 86 VALLENTUNA

Samtycke beträffande god man

Härmed samtycker jag till att:

Namn:	
Personnr:	Telefon:
Gatuadress:	Postadress:

förordnas som god man för:

Namn:	
Personnr:	<ul style="list-style-type: none">● att förvalta hans/hennes egendom● att bevaka hans/hennes rätt● att sörja för hans/hennes person
Ort:	Datum:
Namnteckning:	Namnförtydligande:

Den egenhändiga namnteckningen ovan, bevittnas nedan:

Namnteckning:	Namnteckning:
Gatuadress:	Gatuadress:
Postadress:	Postadress:
Telefon:	Telefon: