

**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 förvaltare

Härmed samtycker jag till att:

Namn:	
Personnr:	Telefon:
Gatuadress:	Postadress:

förordnas som förvaltare för:

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

**Den egenhändiga namnteckningen ovan, bevittnas ned-**

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