



Gällivare kommun
Överförmyndarnämnden

Datum

Ansökan om uttag från spärrad bankräkning
Ifylls med **bläckpenna**. **Skriv tydligt**, texta gärna.

God man/förvaltare

Namn:

Pers nr:

Adress:

Postadress:

Telefonnr/mobil:.....

I egenskap av god man/förvaltare ansöker jag om tillstånd att göra uttag från spärrad bankräkning.

Huvudmannens fullständiga namn:.....

Pers nr:.....

Bank: Kontonr:

Önskat belopp med bokstäver:

Önskat belopp med siffror:

.....

Ändamål:

.....

.....

.....

Bankinformation, t ex bank och kontonummer för önskad direktöverföring:

.....

.....

Ort: datum:/..... år.....

.....

Underskrift god man/ förvaltare

.....
Underskrift huvudman

Postadress
Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon
0970-81 80 00

Telefax
0970-144 51

Bankgiro
754-1576