



Gällivare kommun
Överförmyndarnämnden
982 81 Gällivare

**ANSÖKAN OM SAMTYCKE TILL
EGENDOMENS FÖRDELNING I DÖDSBO**
enligt föräldrabalken 15 kap. 5 §

1 (2)

Förmyndare 1

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

Förmyndare 2

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

Dödsbo

Dödsboets namn		Den avlidnes personnummer	
Adress		Postnummer	Ort

Myndling

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

Vänd

Postadress
Överförmyndarnämnden
Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon
0970-81 80 00 (växel)

Fax
0970-144 51

Hemsida/E-post
www.gellivare.se
overformyndaren@gallivare.se

