



Gällivare
kommun



Pajala
KOMMUN



JÖCKMÖKKS KOMMUN
JÄHKEMÄKKE KOMMUNISSA
JÄUKAMAIKE SUOHKAN

Lapplands överförmyndarnämnd

ANSÖKAN OM SAMTYCKE TILL RÄTTSHANDLING VID DÖDSBOFÖRVALTNING enligt föräldrabalken 15 kap. 4 §

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

Myndling

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

Typ av rättshandling

--

OF 2025-06

Postadress
Lapplands
överförmyndarnämnd
Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon
0970-81 80 00 (växel)

Hemsida/E-post
www.gallivare.se
overformyndarnamnden@gallivare.se *Vänd*

Skäl till ansökan

Bilagor

1 Köpehandlingar	4 Värderingsintyg
2 Taxeringsbevis	5 Budgivningshistorik
3 Gravationsbevis	6

Underskrifter

Ort och datum	
Namnteckning förmyndare 1	Namnteckning förmyndare 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Namnteckning av myndling (i förekommande fall ¹)	Namnförtydligande myndling

Ansökan skickas till:
Överförmyndarnämnden
Gällivare kommun
982 81 Gällivare

¹ Om den omyndige fyllt 16 år. Om huvudmannen förstår vad saken gäller. Underskrift från den enskilde är lämplig vid förvaltningsåtgärd av större vikt då man i sådant fall kan underlåta att ta in yttrande från den enskilde enligt föräldrabalken 16 kap 9 §.

Postadress
Lapplands
överförmyndarnämnd
Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon
0970-81 80 00 (växel)

Hemsida/E-post
www.gallivare.se
overformyndarnamnden@gallivare.se