

**ANSÖKAN OM ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDENS SAMTYCKE TILL
INKÖP AV BOSTADSRÄTT / FASTIGHET, FÖR OMYNDIGS
RÄKNING**

Förmyndare

.....

Omyndig

.....

Adress :

.....

.....

Skäl till förvärvet

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vem ska stå för löpande utgifter för bostadsrättslägenheten?

.....

.....

.....

.....

Ort Datum

.....

Förmyndare

.....

Samtycke från omyndig om över 16 år

.....

.....

.....