

ANSÖKAN OM UTTAG PÅ SPÄRRAT KONTO

Datum

Ansökan från förmyndare/förmyndarna

Namn:

Adress:.....

Namn:

Adress:.....

Den omyndiges namn:

Den omyndiges personnr:

Uttag från
konto nr i bank

Överföring till
konto nr i bank

BELOPP:

Beloppet ska användas till:.....
.....
.....

Om den omyndige är 16 år eller mer

Namn