

ANSÖKAN OM UTTAG PÅ SPÄRRAT KONTO

Skickas till: Överförmyndarnämnden i Nybro kommun, 382 80 Nybro

Ansökan från god man/förvaltare

Namn: _____

Adress: _____

Huvudmannens namn: _____

Huvudmannens personnr: _____

Uttag från
konto nr _____ i bank _____

Överföring till
konto nr _____ i bank _____

Belopp: _____

Beloppet ska användas till:

--

Ort och datum: _____

God man/förvaltare