



ÖREBRO

**ANSÖKAN OM UTTAG FRÅN
ÖVERFÖRMYNDARSPÄRRAT KONTO
Huvudman**

""God man ""Förvaltare

Förnamn		Efternamn	
Personnummer			
Adress		Postnummer	Ort

Huvudman

Förnamn		Efternamn	
Personnummer			

Uttag från bank		Uttag från kontonummer	
Önskat belopp (med bokstäver)		Önskat belopp (med siffror)	
Ändamål			

Underskrift av huvudman om denne förstår

Underskrift av God man/Förvaltare

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Överförmyndarnämnden, Örebro kommun

Box 34900

701 35 Örebro

Ribbingsgatan 11

019-21 10 00 kundtjänst

019-21 41 94 fax

overformyndarnamnden@orebro.se

www.orebro.se