

ANSÖKAN OM UTTAG FRÅN ÖVERFÖRMYNDARSPÄRRAT KONTO Omyndig

Förmyndare 1

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Gatuadress		Postnummer	Postort

Förmyndare 2

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Gatuadress		Postnummer	Postort

Omyndig

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

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

Underskrift av omyndig om personen är över 16 år

Underskrift av förmyndare 1**Underskrift av förmyndare 2**

Datum	Datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

