



ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

om samtycke till försäljning av fast egendom eller nyttjanderätt till sådan egendom enligt föräldrabalken 14 kap 11 § st 1 p 3

Ställföreträdare

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Huvudman

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Skäl till ansökan

Bilagor

1 Köpehandlingar	4 Budgivningslista
2 Taxeringsbevis från Lantmäteriet	5 En oberoende värdering
3 Objektsbeskrivning	6 Yttrande från make eller sambo och närmaste släktingar om det kan ske utan avsevärd tidsutdräkt.

Underskrifter

Ort och datum	
Namnteckning ställföreträdare	Namnteckning den enskilde (om det kan ske)
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Överförmyndarnämnden

Postadress: 241 80 Eslöv | Besöksadress: Stadshuset, Gröna torg 2

Telefon: 0413-620 00 | E-post: overformyndarnamnden@eslov.se | www.eslov.se