

Denna handling sänds till:

Lomma kommun  
Överförmyndarhandläggare  
234 81 Lomma

## ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

Uttag spärrat konto föräldrabalken 14 kap 8 §  
Beviljat uttagstillstånd gäller 3 veckor från beslutsdagen

### 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 (Om annan än ovan)		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Bank	Kontonr
Summa (kr)	
Ändamål	
Övriga upplysningar	

### Underskrifter

Ort och datum	
Namnteckning ställföreträdare	Namnteckning huvudmannen (om det är möjligt)
Namnförtydligande	Namnförtydligande