



## LÄMPLIGHETSINTYG (Burlövs kommun)

### Avseende

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

Härmed intygas att ovanstående person vi personligen känner, är rättrådig, erfaren och i övrig lämplig att vara god man eller förvaltare.

### Underskrifter

Datum	Namn-teckning 1	Telefon
	Namn-förtydligande	Telefon
Datum	Namn-teckning 2	Telefon
	Namn-förtydligande	Telefon

**OBS: Intygas av två ojäviga personer, det vill säga inte nära anhöriga eller släktingar till den intyget gäller.**

Beskrivning av er relation till den intyget gäller (hur länge ni känt varandra och vilken relation ni har)
