



Ansökan om överförmyndarens samtycke till köp av fast egendom, tomträtt eller bostadsrätt

Huvudman

| | | |
|--------------|--------------|---------|
| Namn | Personnummer | Telefon |
| Gatuadress | Postnr | Ort |
| E-postadress | | |

Ställföreträdare (god man eller förvaltare)

| | | |
|--------------|--------------|---------|
| Namn | Personnummer | Telefon |
| Gatuadress | Postnr | Ort |
| E-postadress | | |

Skäl till ansökan (motivera köpet)

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

VÄND

Bilagor som ska bifogas ansökan

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Köpehandlingar | Samtliga köpehandlingar undertertecknade av köpare och säljare. |
| <input type="checkbox"/> Taxeringsbevis | |
| <input type="checkbox"/> Gravationsbevis | Från senaste fastighetstaxering. |
| <input type="checkbox"/> Utredning om marknadsvärde | Värderingsintyg från oberoende värderingsman eller skriftlig redogörelse från mäklare om annonsering och budgivning. |
| <input type="checkbox"/> Yttranden | Från omyndig som fyllt 16 år / från anhöriga. |

Underskrifter

| | |
|---|------------------------|
| God man. Namnunderskrift | Ort och datum |
| Barn som fyllt 16 år. Jag lämnar skriftligt samtycke till ansökan. Namnunderskrift | Ort och datum |

Ansökan skickas till Överförmyndaren, Järfälla kommun, 177 80 Järfälla.