

Ansökan om god man för bortavarande eller okända dödsbodelägare

Den bortavarande (om känd till namn eller vistelse)

Namn	Personnr
Adress	

Den avlidne

Namn	Personnr
Dödsdatum	

Anmälare/Sökande

Namn	Personnr	Telefonnummer	E-post
Adress			

Anledning till ansökan

--

Underskrifter

Anmälare/Sökande	Datum och ort
------------------	---------------

Ansökan kommer att prövas inom 14 dagar efter det att komplett ansökan är inkommen till överförmyndaren.