

**Insändes till**  
Göteborgs Tingsrätt  
404 83 Göteborg

## SAMTYCKE FRÅN ANHÖRIG till förvaltare

**Vid frågor kontakta**  
Överförmyndarverksamheten  
Tel: 0303-23 80 00

### Jag samtycker till att förvaltare anordnas för

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort

### Föreslagen förvaltare

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon (även riktnummer)	Telefon mobil (även riktnummer)	E-post

### förordnas som förvaltare med uppdrag att

<input type="checkbox"/> Bevaka rätt (rättsliga angelägenheter)
<input type="checkbox"/> Förvalta egendom (ekonomiska angelägenheter)
<input type="checkbox"/> Sörja för person (personliga angelägenheter)

### Anhörig

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon (även riktnummer)	Telefon mobil (även riktnummer)	E-post
Släktskap/Relation		

### Anhörigs underskrift

Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande

