

# Ansökan om uttagstillstånd

Härmed anhålles om uttagstillstånd enligt följande:

Kontoinnehavare: .....

Personnummer: .....

Bank: .....

Kontonr: .....

Belopp: ..... Kronor

Ändamål: .....

.....

.....

Ulricehamn 20 - -

.....

Förvaltare/god man (namnteckning)

.....

namnförtydligande (texta)

Jag biträder denna ansökan

.....

underårig som fyllt 16 år eller  
huvudman som har god man och kan lämna samtycke

## Överförmyndare

TELEFON 0321-59 50 39 E-POST [overformyndare@ulricehamn.se](mailto:overformyndare@ulricehamn.se)  
BESÖKSADRESS Höjdgatan 3 POSTADRESS 523 86 Ulricehamn  
WEBB [ulricehamn.se](http://ulricehamn.se) FACEBOOK [facebook.com/ulricehamnskommun](https://www.facebook.com/ulricehamnskommun)



ULRICEHAMNS  
KOMMUN