

Ansökan om uttagstillstånd för underårig

Härmed anhålles om uttagstillstånd enligt följande:

Kontoinnehavare:

Personnummer:

Bank:

Kontonr:

Belopp: Kronor

Ändamål:

.....

.....

Ulricehamn 20 - -

.....

Förmyndare (namnteckning)

.....

Förmyndare (namnteckning)

.....

namnförtydligande (texta)

.....

namnförtydligande (texta)

Jag biträder denna ansökan

.....

underårig som fyllt 16 år

Överförmyndare

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



ULRICEHAMNS
KOMMUN