



Bromölla kommun

Anmälan om anstånd att komma in med redovisningshandlingar

* = Obligatorisk uppgift

Bromölla kommun

Box 18 , 295 21 Bromölla

0456-822 000

Anmälan till överförmyndaren/överförmyndarnämnden enligt föräldrabalken 14 kap 20 §

God man/förvaltare

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Huvudman

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Vistelseadress (om annan än utdelningsadressen)

Anmälan avser*

Förteckning

Årsräkning

Sluträkning

Anstånd begärs t.o.m. datum*

Anledning till anmälan om anstånd med redovisning*

Underskrift

Datum och gode mannens/förvaltarens underskrift*

Namnförtydligande*

Överförmyndarens/Överförmyndarnämndens beslut

Anstånd medges t.o.m. datum*

Datum och handläggarens underskrift*

Namnförtydligande*



Bromölla kommun

Bromölla kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.