

# ANMÄLAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

om god man enligt 11 kap 3 § st 1 p 2, 3  
föräldrabalken, för okända testamentstagare

## Anmälare

Namn		personnummer	
Adress		Postnummer	ort
Vistelseadress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Mobiltel	e-postadress

## Dödsbo

Dödsboets namn		Den avlidnes personnummer	
Adress		Postnummer	ort

## Huvudman

Namn	personnummer
------	--------------

## Skäl till anmälan


## Bilagor

1	4
2	5
3	6

## Underskrifter

Namnsteckning
Namnförtydligande