



**MELLERUDS  
KOMMUN**

## Samtycke till godmansförordnande

Härmed lämnar jag mitt samtycke till att god man förordnas för mig för att:

- bevaka min rätt
- förvalta min egendom
- sörja för min person

och att till god man utses

.....  
Namn

.....  
Personnummer

.....  
Adress

.....  
Telefon

..... den ..... 20 .....

.....  
Namnteckning

Namn: .....

Bostadsadress: .....

Postadress: .....

### Överförmyndaren

Postadress: 464 80 MELLERUD · Besöksadress: Köpmantorget  
Tfn: 0530-181 06 Vxl: 0530-180 00 · Fax: 0530-181 01  
E-post: [overformyndaren@mellerud.se](mailto:overformyndaren@mellerud.se) · Hemsida: [www.mellerud.se](http://www.mellerud.se)  
Bankgiro: 533-7233 · Postgiro: 11 74 40-8 · Orgnr: 212 000-1488