Västerviks Kommun
ÖVERFÖRMYNDARE

Skickas till:
Västerviks kommun
Överförmyndarkansliet
593 80 Västervik

FÖRTECKNING
över huvudmannens lösöre vid avveckling av bostad

Ställföreträdare

Namn		**Personnummer**	
Adress		**Postnummer**	**Ort**
Vistelseadress (om annan än ovan)		**Postnummer**	**Ort**
Tel bostad	**Tel arbete**	**Tel mobil**	**E-post**

Huvudmannen

Namn		**Personnummer**	
Adress		**Postnummer**	**Ort**
Vistelseadress (om annan än ovan)		**Postnummer**	**Ort**
Tel bostad	**Tel arbete**	**Tel mobil**	**E-post**

Huvudmannens lösöre

Objekt	**Uppskattat värde**

Underskrift
Ovanstående uppgifters riktighet intygas

.....
Datum

.....	.....	.....
Ort	**Namnteckning ställföreträdande**	**Namnförtydligande ställföreträdande**