



Överförmyndarnämnden i Norrort

Sigtuna, Sollentuna, Upplands Väsby och Vallentuna

Årsräkning/Sluträkning

Redovisningsår _____

Period _____ - _____

Huvudman

För- och efternamn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Postort
Vistelseadress (om annan än folkbokföringsadress)	Postnummer	Postort
E-postadress		Mobilnr

Ställföreträdare 1

För- och efternamn		Personnummer
Gatuadress	Postadress	
E-postadress		Mobilnr

Ställföreträdare 2

För- och efternamn		Personnummer
Gatuadress	Postadress	
E-postadress		Mobilnr

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i redovisningen är riktiga.

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift av ställföreträdare 1

Underskrift av ställföreträdare 2

Överförmyndarnämndens anteckningar

Redovisningen granskad: <input type="checkbox"/> utan anmärkning <input type="checkbox"/> med anmärkning	Beslutsdatum
Plats för överförmyndarnämndens anteckningar	Underskrift
	Namnförtydligande

Besök

Turebergshuset
Turebergs torg 1

Postadress

Överförmyndarnämnden
Sollentuna kommun
191 86 Sollentuna

Telefon

08-579 210 00

E-post

ofn@sollentuna.se

Hemsida

sollentuna.se/uweb/overformyndarnamnden/

