



Bräcke kommun

Överförmyndarnämnden i Bräcke och Berg

Förteckning över huvudmannens tillgångar och skulder

1. Huvudman

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postadress

2. Ställföreträdare

Namn	Personnummer		
Adress	Postadress		
Telefon bostad	Telefon arbete	Telefon mobil	e-postadress

3. Huvudmannens tillgångar per den _____ (styrks med bevis från bank, gåvobrev, etc)

Typ av tillgång	Belopp (avrundat i hela kronor)

4. Huvudmannens skulder per den _____ (styrks med avskrift av revers, etc)

Typ av skuld	Belopp (avrundat i hela kronor)

5. Underskrift ställföreträdare Ovanstående uppgifter intygas på heder och samvete

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

När du sänder in dina personuppgifter godkänner du att överförmyndarnämnden lagrar de personuppgifter du lämnat. Överförmyndarnämnden använder dem för sin tillsyn. Du har rätt att en gång per år gratis få information om de uppgifter som finns registrerade om dig. Du kan också begära rättelse om uppgifterna skulle visa sig felaktiga. Personuppgiftsansvarig myndighet: Överförmyndarnämnden i Bräcke och Berg, Bräcke kommun, Box 190, 843 21 Bräcke.

Förteckningen skickas till:

Överförmyndarnämnden i Bräcke och Berg, Bräcke kommun, Box 190, 843 21 Bräcke