

## ANMÄLAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

om anstånd att komma in med redovisningshandlingar  
enligt föräldrabalken 14 kap 20 §

### Ställföreträdare

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

### Huvudman

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort

### Anmälan avser:

Förteckning     Årsräkning     Sluträkning

### Anledning till anmälan


### Underskrift

Ort och datum
Namnteckning ställföreträdare
Namnförtydligande

### Överförmyndarnämndens beslut

Anstånd beviljas till och med 20 \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

datum

\_\_\_\_\_

överförmyndarhandläggare