

Fullmakt

Undertecknade ger härmed fullmaktstagaren rätt att företräda mig som dödsbodelägare i dödsbo angivet i denna fullmakt och förvalta dödsboets tillgångar och skulder tills dess att dödsboet är upplöst.

Fullmakten gäller dödsbo efter

Förnamn efternamn	Personnummer
-------------------	--------------

Fullmaktstagare

Förnamn efternamn	Personnummer	Telefonnummer
Ort	Datum	
Underskrift	Namnförtydligande	

Fullmaktsgivare

Förnamn efternamn	Personnummer	Telefonnummer
Ort	Datum	
Underskrift	Namnförtydligande	

Fullmaktsgivare

Förnamn efternamn	Personnummer	Telefonnummer
Ort	Datum	
Underskrift	Namnförtydligande	

Fullmakt

Undertecknade ger härmed fullmaktstagaren rätt att företräda mig som dödsbodelägare i dödsbo angivet i denna fullmakt och förvalta dödsboets tillgångar och skulder tills dess att dödsboet är upplöst.

Fullmaktsgivare

Förnamn efternamn	Personnummer	Telefonnummer
Ort	Datum	
Underskrift	Namnförtydligande	

Fullmaktsgivare

Förnamn efternamn	Personnummer	Telefonnummer
Ort	Datum	
Underskrift	Namnförtydligande	

Fullmaktsgivare

Förnamn efternamn	Personnummer	Telefonnummer
Ort	Datum	
Underskrift	Namnförtydligande	

Fullmakt

Undertecknade ger härmed fullmaktstagaren rätt att företräda mig som dödsbodelägare i dödsbo angivet i denna fullmakt och förvalta dödsboets tillgångar och skulder tills dess att dödsboet är upplöst.

Fullmaktsgivare

Förnamn efternamn	Personnummer	Telefonnummer
Ort	Datum	
Underskrift	Namnförtydligande	

Bevittnas av

Ort datum	Ort datum		
Underskrift	Underskrift		
Namnförtydligande	Namnförtydligande		
Personnummer	Telefonnummer	Personnummer	Telefonnummer