

Fullmakt för dödsbodelägare

Dödsboet efter: [den avlidnes namn], [den avlidnes personnummer]

Fullmaktstagare: [ditt namn], [ditt personnummer], telefon [telefon]

Vi som skrivit under är dödsbodelägare i dödsboet. Vi ger fullmaktstagaren rätt att företräda oss som dödsbodelägare i dödsboet, att delta vid och bevaka vår rätt vid bouppteckningsförrättningen och att förvalta dödsboets tillgångar och skulder fram till dess att dödsboet upphör.

[Ska fullmaktstagaren få ta del av uppgifter hos Skatteverket: skriv det här.]

Fullmaktsgivare 1

Namn: _____ Personnummer: _____

Telefon: _____ Ort och datum: _____

Underskrift: _____ Namnförtydligande: _____

Fullmaktsgivare 2

Namn: _____ Personnummer: _____

Telefon: _____ Ort och datum: _____

Underskrift: _____ Namnförtydligande: _____

Bevittnas av

Vittne 1

Ort och datum: _____

Underskrift: _____ Namnförtydligande: _____

Personnummer: _____ Telefon: _____

Vittne 2

Ort och datum: _____

Underskrift: _____ Namnförtydligande: _____

Personnummer: _____ Telefon: _____