

Dödsbo

Namn	Personnummer (ååååmmdd-xxxx)
------	------------------------------

Fullmaktstagare (dödsbodelägare)

Namn	Personnummer (ååååmmdd-xxxx)
------	------------------------------

Fullmaktstagare (ombud för dödsbodelägare)

Namn	Personnummer (ååååmmdd-xxxx)
------	------------------------------

Underskrift (fullmaktsgivare)

Jag ger härmed fullmakt till ovan nämnda fullmaktstagare att företräda mig i alla ärenden rörande ovan nämnda dödsbo.

Ort och datum
Fullmaktsgivarens namnteckning
Namnförtydligande (texta)