

YTTRANDE OM HUVUDMANS FÖRMÅGA TILL SAMTYCKE

Personuppgifter för den som intyget avser:

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Postadress

Det saken gäller:

- Försäljning/köp av bostadsrätt eller fastighet, inteckning eller pantsättning
- Uppta lån
- Öppna eller avsluta bankfack
- Öppna eller avsluta bankkonto
- Inköp av kapitalvaror
- Renovering av lägenhet
- Uppsägning av lägenhet eller avveckling av bostad och lösöre
- Utökning eller upphörande av godmanskap/förvaltare
- Förordnande av ny god man/förvaltare
- Återkalla fullmakt
- Övrigt

- Den enskilde **förstår inte** vad saken gäller och kan på grund av sitt hälsotillstånd inte lämna sitt samtycke till åtgärden.
- Den enskilde **förstår** vad saken gäller och kan lämna sitt samtycke till åtgärden.

Ovanstående intygas av:

Förnamn	Efternamn	Tfn
Yrkestitel	Arbetsplats	Datum
Underskrift	Namnförtydligande	