

SAMVERKANDE ÖVERFÖRMYNDARE

Färgelanda Sotenäs
Lysekil Strömstad
Mellerud Tanum
Munkedal Uddevalla

ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

Samtycke till att låta omyndig driva rörelse eller driva rörelse för omyndigs räkning enligt föräldrabalken 13 kap 13 §.¹

Förmyndare 1

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Förmyndare 2

Namn		Personnummer	
Adress (om annan än förmyndare 1)		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Barnets personuppgifter

Namn		Personnummer	
Adress (om annan än förmyndarnas gemensamma)		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress
Typ av rörelse Enskild firma <input type="checkbox"/> Handelsbolag <input type="checkbox"/> Aktiebolag <input type="checkbox"/>	Rörelsen skall bedrivas på Heltid <input type="checkbox"/> Deltid <input type="checkbox"/>	Övriga delägare (Handelsbolag) Styrelseledamöter (Aktiebolag)	
Rörelsens inriktning		Rörelsen skall bedrivas Av den omyndige <input type="checkbox"/> För den omyndiges räkning <input type="checkbox"/>	

Rörelsens beräknade omsättning	Rörelsens startkapital
	Varav den underårige tillskjuter
	Varav lånas upp

Övrig information

Bilagor som ska bifogas ansökan:

**Budget för första verksamhetsåret
Eventuellt bolagsavtal**

**Prognos för de följande två åren
Personbevis för den omyndige**

Bilagor

1	4
2	5
3	6

Underskrifter

Ort och datum		
Namnteckning förmyndare 1	Namnteckning förmyndare 2	Namnteckning den omyndige
Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande

**Ansökan med bilagor skickas till:
Samverkande Överförmyndare
Stadshuset**

451 81 UDDEVALLA