

# Fullmakt

Undertecknad 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 genom bouppteckning eller dödsboanmälan.

## 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	