



Grästorps
kommun



VARA KOMMUN



Essunga kommun



Götene kommun

HUVUDMAN

Namn	Personnr	Tel
Vistelseadress	Postnr	Ort

GOD MAN/ FÖRVALTARE

Namn	Personnr	Tel
Adress	Postnr	Ort

TILLGÅNGAR PER DEN:(styrks med bevis från bank, gåvobrev etc)

Typ av tillgång	Belopp (avrundat i hela kronor)

SKULDER PER DEN:(styrks med avskrift av revers etc)

Typ av skuld	Belopp (avrundat i hela kronor)

Ovanstående uppgifter intygas på heder och samvete:

.....
Datum Ort

.....
God man/ förvaltare