

Jag samtycker till

-
- Arvskifte
-
- i dödsboet efter

.....

.....

-
- Fastighets- eller bostadsrättsförsäljning
-
- Ange nedan fastighetsbeteckning alt. bostadsrättens adress

.....

.....

Underskrift huvudman/omyndig över 16 år

Ort och datum	Personnummer	
Namn-teckning	Namnförtydligande	
Adress	Postnummer	Ort