

FRAMTIDSFULLMAKT

Enligt lag (2017:310) om framtidsfullmakter

Fullmaktsgivare

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer, ort	Telefon

Fullmäktig

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer, ort	Telefon

Fullmakt

Härmed befullmäktigas ovan angivna person att självständigt och oinskränkt förvalta och företräda samtliga mina/våra ekonomiska intressen. Fullmäktigen får på mina/våra vägnar självständigt förhandla med myndigheter, privatpersoner och företag, träffa avtal, kvittera och uppbära medel samt vidta alla åtgärder och handlingar vilka med laga verkan kan företas av mig själv/oss själva.

Fullmakten ger fullmäktigen rätt att försälja fast egendom och bostadsrättslägenhet samt kvittera och uppbära köpe skillingen.

_____ den _____
Ort

Fullmaktsgivarens namnteckning

Namnförtydligande

Att _____, (namn och personnummer) vilka vi båda känner/alternativt har styrkt sin identitet denna dag av fri vilja, i bådars vår samtidiga närvaro undertecknat denna fullmakt, intygar vi särskilt anmodade vittnen.

Bevittning

Underskrift, vittne 1		Namnförtydligande	
Adress	Postnummer, ort	Telefon	
Underskrift, vittne 2		Namnförtydligande	
Adress	Postnummer, ort	Telefon	

Du/Ni kan ange att fullmaktshavarens åtgärder ska granskas av en viss person.

Om Du/Ni väljer att Överförmyndaren ska utföra granskning - ska fullmakten lämnas till Båstads kommun, Överförmyndaren, 269 80 Båstad.

Om fullmaktshavaren missbrukar fullmakten kan Överförmyndaren bestämma att den inte längre skall gälla.