



| | |
|---|-----------------------|
| Den avlidnes namn och personnummer | Dödsdag |
| Ombudet namn | Ombudets personnummer |
| Ombudets adress | Postnummer & ort |
| Ombudets telefonnummer | E-post |
| Samtliga dödsbodelägare skall underteckna fullmakten och har genom detta även utsett ovanstående ombud att företräda dödsboet och dess intressen. | |

Dödsbodelägare 1

| | |
|-------------------|--------------|
| För—och efternamn | Personnummer |
| Adress | Datum |
| Underskrift | |

Dödsbodelägare 2

| | |
|-------------------|--------------|
| För—och efternamn | Personnummer |
| Adress | Datum |
| Underskrift | |

Dödsbodelägare 3

| | |
|-------------------|--------------|
| För—och efternamn | Personnummer |
| Adress | Datum |
| Underskrift | |

Dödsbodelägare 4

| | |
|-------------------|--------------|
| För—och efternamn | Personnummer |
| Adress | Datum |
| Underskrift | |