

ANSÖKAN OM TILLSTÅND FÖR OMYNDIG ATT BEDRIVA NÄRINGSVERKSAMHET

Ansökan avser omyndiga:

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Postadress

Ansökan inlämnas av barnets förmyndare:

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Telefon

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Telefon

Den omyndige avser att inregistrera:

Handelsbolag

Tillsammans med delägare

Kommanditbolag

Tillsammans med delägare

Aktiebolag

Tillsammans med delägare

Enskild firma

Planerad verksamhet i företaget:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vänligen inlämna blanketten till Överförmyndarnämnden på nedanstående adress

Finansiering

De medel som krävs för att starta bolaget/firman beräknas uppgå till kronor.

Kapitalet innehas av den omyndiga

Kapitalet kommer att upplånas hos

Rörelsen skall bedrivas på:

Heltid

Fritid

Övriga upplysningar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(Datum)

.....
(Datum)

.....
Underskrift av vårdnadshavare/förmyndare 1

.....
Underskrift av vårdnadshavare/förmyndare 2

Namn:

Namn:

Adress:

Adress:

Postadress:

Postadress:

Personnr: Tfn

Personnr: Tfn

(Finns det två vårdnadshavare/förmyndare ska båda underteckna ansökan)

Bifogas:

Kopia på ansökningshandling till Bolagsverket

Personbevis, varav framgår släktskap mellan förmyndare och omyndig