

# Ansökan om överförmyndarnämndens samtycke för underårig att driva näring

Underårigs namn	Underårigs personnummer	
Underårigs adress	Underårigs telefonnummer	
Rörelsens inriktning ..... <input type="checkbox"/> Enskild firma ..... <input type="checkbox"/> Handelsbolag .....		
Övriga delägare i ev handelsbolag ..... .....		
Bolagets eller rörelsens:	Omsättning:	Startkapital:
Den underårige tillskjuter:	Bolagets/firmans kapital <input type="checkbox"/> Lånas upp <input type="checkbox"/> .....	Rörelsen skall bedrivas på <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Fritid
Förmyndares namn	Förmyndares namn	
Förmyndares adress	Förmyndares adress	
Förmyndares telefon dagtid	Förmyndares telefon dagtid	
Förmyndares underskrift	Förmyndares underskrift	
Underårigs underskrift	Datum	