

**Överförmyndarnämnden**

**Huvudman**

Namn	Personnummer
------	--------------

**Ställföreträdare**

Namn	Personnummer
------	--------------

**Körjournal**

Datum	Syfte	Från	Till	Antal km.
Summa km. från sida 1:				
Summa km. från sida 2:				
Totalt antal km.:				

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna körjournal är riktiga.

Ort och datum
Namnsteckning ställföreträdare
Namnförtydligande

