



# KASSABLAD

Huvudman: \_\_\_\_\_

År:			Inkomster		Utgifter						Tillgångar		
Dag	Ver	Avser											
<b>Summa föregående kassablad:</b>													
<b>Summa:</b>													

Luleå kommun överförmyndarnämnden 2017 version 1.0

**POSTADRESS**  
Luleå kommun  
Överförmyndarnämnden  
971 85 Luleå

**BESÖKSADRESS**  
Rådstugatan 11

**TELEFON/VÄXEL**  
0920-45 30 00

**TELEFAX**  
0920-45 52 07

**E-POST**  
[overformyndarnamnden@lulea.se](mailto:overformyndarnamnden@lulea.se)

**HEMSIDA**  
[www.lulea.se/godman](http://www.lulea.se/godman)