

ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

Entledigande av ställföreträdare

Sökande (God man/Förvaltare)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Huvudman

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Jag ansöker härmed om att jag entledigas från mitt uppdrag som god man/förvaltare för ovanstående huvudman.

Anledningen till min ansökan (frivillig uppgift)

Bilagor

1	2
---	---

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning sökande
Namnförtydligande