

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 entledigas från mitt uppdrag som God man/Förvaltare för ovanstående huvudman.

Anledningen till min ansökan:

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning sökande
Namnförtydligande

