



ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

Entledigande av ställföreträdare, anhörigs ansökan.

Sökande

Namn		Personnummer	
Släktrelation med huvudmannen			
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

God man/Förvaltare

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 gode mannen/förvaltaren entledigas från sitt uppdrag.

Anledningen till min ansökan

