



**ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN**  
Entledigande av ställföreträdare

**Sökande (God man/Förvaltare/Medförmyndare)**

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/medförmyndare för ovanstående huvudman.

**Anledningen till min ansökan (frivillig uppgift)**


**Bilagor**

1	2
---	---

**Underskrift**

Ort och datum
Namnteckning sökande
Namnförtydligande