



Begäran om entledigande

från uppdrag som god man eller förvaltare

Härmed begär jag mitt entledigande från uppdraget som:

god man för:

Förvaltare för:

Huvudman/underårig

Efternamn	Personnummer
Gatuadress	Postadress

Orsak (ej obligatorisk)

God man/förvaltare

Namn		Personnummer	
Gatuadress		Postadress	
Telefon dagtid	Mobiltelefon		E-postadress

Jag är väl medveten om att jag kvarstår som god man/förvaltare tills ny god man/förvaltare har förordnats.

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Skicka blanketten till:
Sunne kommun
30. Överförmyndarnämnden
686 80 Sunne