

SAMVERKANDE
ÖVERFÖRMYNDARE

Färgelanda Lysekil Mellerud Munkedal
Sotenäs Strömstad Tanum Uddevalla

Begäran om entledigande
Från uppdrag som god man eller förvaltare

Samverkande Överförmyndare
Besöksadress: Varvsvägen 1
Postadress: 451 81 Uddevalla
Overformyndaren@uddevalla.se
0522-69 60 00

Härmed begär jag mitt entledigande från uppdraget som

God man Förvaltare

för

Huvudman/underårig

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort

Orsak (ej obligatorisk)

God man/förvaltare

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer (dagtid)	Mobilnummer	
E-postadress		

Jag är medveten om att jag kvarstår som god man/förvaltare till dess en ny god man/förvaltare har förordnats.

Underskrift

.....
Ort och datum

.....
Underskrift god man/förvaltare/förmyndare (båda)

.....
Namnförtydligande/-n

Bifoga gärna en kort redogörelse över godmans-/förvaltarskapet för att underlätta valet av ny god man/förvaltare.

Blanketten skickas till Samverkande Överförmyndare, Varvsvägen 1, 451 81 Uddevalla