



Överförmyndarnämnden
Kiruna Kommun
981 85 KIRUNA

Begäran om entledigande

Ställföreträdare:

Namn	
Personnummer	
Adress	
Postadress	
Telefon	

Är förordnad som: Godman Förvaltare

För (Huvudman):

Namn	
Personnummer	
Adress	
Postadress	
Telefon	

Jag anhåller om att bli entledigad från mitt förordnande.

*Jag är införstådd i att mitt förordnande fortgår till dess at beslut fattas om att mitt förordnande upphört.
Jag är också medveten om mina skyldigheter att inkomma med sluträkning där så är aktuellt till
överförmyndar exp och att överlämna huvudmannens handlingar till behörig mottagare*

.....
Ort och datum

.....
Namnteckning

I de fall det finns ett förslag på efterträdare

Namn	
Personnummer	
Adress	
Postadress	
Telefon	