

Eskilstuna Kommun  
Överförmyndarkontoret  
631 86 Eskilstuna

## Begäran om entledigande

Härmed avsäger jag mig mitt uppdrag som:

Förvaltare    God man    God man för ensamkommande barn

För: .....

(Huvudmannens namn och personnummer)

Jag är införstådd med att jag kvarstår tills en annan förvaltare/god man utses samt ansvarar för slutredovisningen efter avslutat uppdrag.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande