

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

Postadress

Eskilstuna Kommun
Överförmyndarkontoret
631 86 Eskilstuna

Besöksadress

Värjan, Alva Myrdals gata 5

Telefon

016-710 50 80

Fax

016-710 17 94

Webbplats

eskilstuna.se
strangnas.se
overformyndarkontoret@eskilstuna.se