

## Begäran om upphörande av godmanskap

### Huvudman

Namn		Personnummer	
Adress		Postnr	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnr	Ort
Tfn arb	Tfn mobil		Tfn arb

### God man

Namn		Personnummer	
Adress		Postnr	Ort

Undertecknad meddelar härmed att jag begär att godmanskapet för mig skall upphöra.

- Helt  
 Förvalta egendom (ekonomiska angelägenheter)  
 Bevaka rätt (rättsliga angelägenheter)  
 Sörja för person (personliga angelägenheter)

### Anledning:

---

---

---

---

---

---

---

---

### Underskrift

Ort och datum	underskrift	namnförtydligande
---------------	-------------	-------------------