Överförmyndarnämnden
Överförmyndarnämndens kansli

Begäran om entledigande

Huvudmannens namn:

Gode man/förvaltare namn:

Adress

Tfn:

Undertecknad god man/förvaltare får härmed anmäla min önskan om entledigande från ovan nämnda godmanskap/förvaltarskap.

Anledning:

Gode mannens/förvaltare underskrift

Ort och datum	underskrift	namnförtydligande

Besöksadress Visborgsallén 19
Postadress 621 81 Visby
Telefon 0498-269920

E-post registrator-ofn@gotland.se
Org nr 212000-0803
Webbplats www.gotland.se

Region Gotland