

Lunds tingsrätt  
Box 75  
221 00 Lund

## Ansökan om upphörande av ställföreträdarskap

Av föräldrabalken 11 kap 21 § följer att ansökan om upphörande av ställföreträdarskap får göras av förmyndare, huvudmannen själv (om hen har fyllt sexton år) samt av hens make eller sambo och närmaste släktingar och av den gode mannen eller förvaltaren.

### Sökande

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	E-postadress

### Huvudman (om annan än ovan)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	E-postadress

### God man/Förvaltare

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	E-postadress



Jag ansöker härmed om att godmanskapet/förvaltarskapet upphör.

**Anledningen till min ansökan**

--

**Bilagor** (Vid förvaltarskap bör ett aktuellt läkarintyg bifogas)

1	2
---	---

**Underskrift**

Ort och datum
Namn-teckning sökande
Namnförtydligande