



Bromölla kommun

Bromölla kommun

Box 18 , 295 21 Bromölla

0456-822 000

Begäran om entledigande från uppdrag som god man/förvaltare

* = Obligatorisk uppgift

Skickas till överförmyndaren.

Begäran gäller uppdrag som*

God man

Förvaltare

Förnamn*

Efternamn*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Huvudman/omyndig

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Orsak till entledigande*



Bromölla kommun

Bromölla kommun

Övriga upplysningar

T.ex. om det finns önskemål om byte från ett visst datum

Eventuellt förslag på efterträdare

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Underskrift

Datum och gode mannens/förvaltarens underskrift*

Namnförtydligande*



Bromölla kommun

Bromölla kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.