



**SORSELE KOMMUN**  
SUORSÁN TJEÄLDDIE

## Begäran om entledigande från uppdrag som god man/förvaltare

\* = Obligatorisk uppgift

Sorsele kommun

924 81 Sorsele

kommun@sorsele.se, 0952-140 00

Skickas till överförmyndaren.

God man  
**Begäran gäller uppdrag som\***  
 Förvaltare

Förnamn\*

Postort\*

Efternamn\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

E-postadress

Postnummer\*

### Huvudman/omyndig

Förnamn\*

Postnummer\*

Efternamn\*

Postort\*

Personnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

E-postadress

### Orsak till entledigande\*

Sorsele kommun

### Övriga upplysningar

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

### Eventuellt förslag på efterträdare

Förnamn

Postnummer

Efternamn

Postort

Personnummer

Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress

E-postadress

### Underskrift

Datum och gode mannens/förvaltarens underskrift\*

Namnförtydligande\*



**SORSELE KOMMUN**  
SUORSÁN TJEÄLDDIE

Sorsele 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.