

Uppgifter om dig som ansökt om god man

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
E-post	Telefonnummer

Jag återkallar härmed min ansökan om att få en god man.

Anledning till att ansökan återkallas (frivilligt)

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Besök

Alceahuset, Hackstavägen 22
Åkersberga

Postadress

Österåkers kommun
184 86 Åkersberga

Telefon

08-540 810 00

Internet

overformyndaren@osteraker.se
www.osteraker.se