

**Ansökan om att godmanskap ska upphöra (11 kap. 4 §
FB)**

Härmed ansöker jag om att godmanskapet för min huvudman ska upphöra.

Huvudmannens namn:	Personnummer:
Ställföreträdarens namn:	Personnummer:

Skälet till att jag vill att godmanskapet ska upphöra är följande:

--

Underskrift	
Namnförtydligande	Ort, datum

Ansökan ska skickas till din tingsrätt

Vilken tingsrätt det är beror på var i staden du bor. Adresserna är:

Solna tingsrätt
Box 1356
171 26 Solna
solna.tingsratt@dom.se

Södertörns tingsrätt
141 84 Huddinge
sodertorns.tingsratt@dom.se

Stockholms tingsrätt
Box 8307
104 20 Stockholm
stockholms.tingsratt@dom.se