Stockholm stad

Överförmyndarförvaltningen

Ansökan om att godmanskap ska upphöra

Härmed ansöker jag om att godmanskapet för mig upphör.

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 din huvudman 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

Stockholms Överförmyndarnämnd
Besöksadress: Fleminggatan 4,
Stockholm
Postadress: Box 12216,
102 25 Stockholm
Växel 08-508 290 00
www.stockholm.se