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 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

Stockholms Överförmyndarnämnd
Besöksadress: Vällingbyplan 2
16265 Vällingby
Postadress: Box 41
16211 Vällingby
Växel 08-508 290 00
www.stockholm.se