



NAMNUPPGIFTER

Den enskildes/enskildas namn

Den enskildes/enskildas personnummer

BÖR FÖRVALTARSKAPET KVARSTÅ

Bör förvaltarens kvarstå oförändrat?

 Ja Nej

MOTIVERING AV DITT STÄLLNINGSTAGANDE ÄR NÖDVÄNDIGT, ÄVEN OM DU ANSER ATT FÖRVALTARSKAPET SKA KVARSTÅ OFÖRÄNDRAT

OM DU SVARAT "Nej" på frågan ovan

Förvaltarens ska begränsas

 Ja Nej

Förvaltarens ska utökas

 Ja Nej

Förvaltarens ska upphöra

 Ja Nej

Förvaltarens ska ersättas med godmanskap

 Ja Nej

UNDERSKRIFT

Datum

Underskrift av förvaltare

Namnförtydligande