



NAMNUPPGIFTER

Den enskildes/enskildas namn

Den enskildes/enskildas personnummer

BÖR FÖRVALTARSKAPET KVARSTÅ

Bör förvaltarskapet 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

Förvaltarskapet ska begränsas

Ja

Nej

Förvaltarskapet bör utökas

Ja

Nej

Förvaltarskapet kan upphöra

Ja

Nej

Förvaltarskapet kan ersättas med godmanskap

Ja

Nej

UNDERSKRIFT

Datum

Underskrift av förvaltare

Namnförtydligande