

Begäran om byte av ställföreträdare

Huvudman

Namn		Personnummer	
Adress		Postnr	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnr	Ort
Tfn arb	Tfn mobil	Tfn arb	

God man

Namn		Personnummer	
Adress		Postnr	Ort

Undertecknad får härmed anmäla min önskan om att få byta ut ovan nämnda ställföreträdare.

Anledning och eventuellt förslag på ny ställföreträdare:

Underskrift

Ort och datum	underskrift	namnförtydligande
---------------	-------------	-------------------

"Dina personuppgifter kan behöva lagras hos Region Gotland på legala grunder. För att få veta närmare hur Region Gotland behandlar personuppgifter se <http://www.gotland.se/personuppgifter> där det även finns anvisningar om hur du kan ta del av dina personuppgifter."