



Göteborgs Stad

Överförmyndarförvaltningen

Överförmyndarens stämpel:

Ansökan om anstånd beträffande inkommande med årsräkning för år 20.....

Huvudman/omyndig

Namn	Personnr
------	----------

God man/förvaltare/förmyndare

Namn	Personnr
Adress	Tfn dagtid
Postnr	Postadress
Förmyndare 2, namn	Personnr
Adress	Tfn dagtid
Postnr	Postadress

Anstånd begärs t.o.m. (längst t.o.m. 31 mars)	
20.....-.....-.....	
Skäl:	
.....	
.....	
.....	
	(använd baksidan om utrymmet inte är tillräckligt!)
Ort och datum:	
God mans/förvaltares/förmyndares namnteckning:	Ev. förmyndares (2) namnteckning:

Beslut
<input type="checkbox"/> Anstånd medges t.o.m. 20.....-.....-.....
<input type="checkbox"/> Begäran om anstånd avslås p.g.a.
.....
20.....-.....-.....
.....
Beslutsfattare