

**Ansökan**

Anstånd beträffande inkommande med redovisning

 Förteckning Års-/Sluträkning**Huvudman/omyndig**

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

God man/förvaltare/förmyndare

Namn 1	Personnr
Adress	Telnr dagtid
Postnr	Postadress
Namn 2	Personnr
Adress	Telnr dagtid
Postnr	Postadress

Anstånd begärs t.o.m.

20____ - ____ - ____

Skäl:

(använd baksidan om utrymmet inte är tillräckligt)

Ort och datum:

Namnteckning 1:

Namnteckning 2:

Beslut

- Anstånd medges t.o.m. 20____ - ____ - ____
- Begäran om anstånd avslås p.g.a _____

20____ - ____ - ____

Beslutsfattare