



# ANSÖKAN OM ATT ÄNDRA INTRESSEBEVAKARENS UPPDRAG ELLER UPPDRAGETS GILTIGHETSTID



## IFYLLS AV MYNDIGHETEN

Ankomstdag

### 1. SÖKANDENA

Intressebevakare	
Släktnamn	
Förnamn	Personbeteckning
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-postadress
Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per krypterad e-post.	
Huvudman	
Släktnamn	
Förnamn	Personbeteckning
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-postadress
Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per krypterad e-post.	

### 2. ANSÖKAN

Vi ansöker om ändring av intressebevakarens uppdrag eller uppdragets giltighetstid enligt följande:

### 3. MOTIVERINGAR

Grunder varför intressebevakarens uppgift eller uppdragets giltighetstid ska ändras:



#### 4. UNDERSKRIFTER

Ort och tid	Intressebevakarens underskrift  Namnförtydligande
-------------	---

Ort och tid	Huvudmannes underskrift  Namnförtydligande
-------------	--

#### 5. BILAGOR

Nödvändiga bilagor:  Läkarutlåtande
---