

**ÖSTERBOTTENS TINGSRÄTT**  
**Korsholmsesplanaden 43**  
**65100 VASA**

**Dödande av urkund**

**SÖKANDEN(A): (namn, socialskyddssignum, adress, telefonnummer)**

---

---

---

**Ombudsman:**

---

---

---

**SÖKANDEN(A) ANHÅLLER OM ATT FÖLJANDE DOKUMENT DÖDAS:**

---

---

---

---

**ORSAK FÖR DÖDANDE:**

---

---

---

**PLATS OCH TID:**

---

**UNDERSKRIFT:**

---

---

**BILAGOR:**

---