

## Fullföljd av äktenskapsskillnad

### Gäller

Äktenskapsskillnad enligt tidigare ansökan.

Tingsrätt: \_\_\_\_\_

Målnummer: \_\_\_\_\_

### Sökande

Namn: \_\_\_\_\_

Make/maka: \_\_\_\_\_

Personnr: \_\_\_\_\_

Personnr: \_\_\_\_\_

### Yrkande

Betänketiden om sex månader har nu löpt ut och undertecknad vill nu fullfölja äktenskapsskillnad. Bifogat är personbevis från Skatteverket (ändamål skilsmässa).

Namnteckning: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

För kostnadsfri juridisk vägledning: Ring oss på 0771-333 444, sök upp oss på Facebook eller på [www.stance.se](http://www.stance.se)