

Till

Datum:

**Utveckling av talan och skäl för prövningstillstånd avseende
överklagande av**

dom i mål nr

meddelad

Överklagandet har inkommit till

Anstånd har av

beviljats till och med

Klagande

Namn:

Personnummer:

Adress:

Telefonnummer:

E-postadress:

Vårdnadshavare/God man/Förvaltare

Namn:

Personnummer:

Adress:

Telefonnummer:

E-postadress:

Ombud

Namn:

Adress:

Telefonnummer, arbete och mobil:

E-postadress:

Skäl för Kammarrätten att meddela prövningstillstånd

Yrkande

Grunder

Omständigheter

Bevisning

Skriftlig bevisning:

Muntlig bevisning:

Utveckling av talan