

**Uppsägning av rätten till ersättning enligt lagen  
(1993:1652) om ersättning för fysioterapi**

Uppsägningen avser ärende nr \_\_\_\_\_

Med anledning av att jag har överlåtit min verksamhet till \_\_\_\_\_

säger jag härmed upp min rätt till ersättning enligt lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi

från och med \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/ort

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Personnummer

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande