



Søknad om sletting av seksjonering

Vår eigarseksjonsameige i Bygland kommune skal opphøyre. Vi ber om at fylgjande eigedom vert sletta:

Gnr.	Bnr.	Adresse

Som heimelshavar/seksjonseigar samtykker eg i at seksjonering tinglyst;
dato: _____, dagboknummer: _____ skal opphøre frå dags dato.

Visst eigarseksjonssameige inneheld bustad, og sameige består av fleire enn ein seksjonseigar, må eigarane erklære at det nye sameige er gyldig, og skrive kvifor seksjonane skal verte sletta.

Eksemplar på orsak til sletting kan vere at eigedomen skal seljast, at sameige skal opphøre med etterfylgjande frådelling og fordeling av sjølvstendig matrikkeleiningar, eller at dykk skal bruke heile eigedomen saman.

Vi stadfestar at ingen heimelshavar vil få eksklusiv bruksrett til ein enkelt bustad. Det nye sameige vil dermed ikkje vere i strid med eigarseksjonsloven § 3. Årsaka til at vi vil slette seksjoneringa, er fylgjande:

Eigarseksjonssameige har ikkje bustadar

Faktura for sakshandsaming skal verte sendt til:

<input type="checkbox"/>	Heimelshavar	
<input type="checkbox"/>	Søkjjar	

Vedlagt fylgjande dokument:

<input type="checkbox"/>	Samtykkje frå panthavar, antall:	
<input type="checkbox"/>	Urådighetahavar, antall:	
<input type="checkbox"/>	Fullmakt, antall:	



Eigarar av seksjonane (heimelshavarar)

(Skriv med blokkbokstavar)

Namn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Dato og signatur:	
Dersom foretak: Namn på den som kan signere:	

Namn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Dato og signatur:	
Dersom foretak: Namn på den som kan signere:	

Namn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Dato og signatur:	
Dersom foretak: Namn på den som kan signere:	

Namn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Dato og signatur:	
Dersom foretak: Namn på den som kan signere:	

Namn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Dato og signatur:	
Dersom foretak: Namn på den som kan signere:	

Namn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Dato og signatur:	
Dersom foretak: Namn på den som kan signere:	

Namn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Dato og signatur:	
Dersom foretak: Namn på den som kan signere:	