

Krav om sletting av seksjonering

Kontaktperson/fakturamottaker

Navn (Blokkbokstaver)	Tlf.	Fødselsnr. (11 siffer) /org. nr.
Adresse	E-post	

Sletting av seksjonering gjelder følgende eiendom:

Gnr.	Bnr.	Adresse(r)

Hjemmelshaver/firma sin underskrift

(Alle tinglyste seksjonseiere på eiendommen må signere)

Seksjonsnr.	Navn/firma (Blokkbokstaver)	Fødselsnr. (11 siffer) /org. nr.
Dato	Underskrift	

Seksjonsnr.	Navn/firma (Blokkbokstaver)	Fødselsnr. (11 siffer) /org. nr.
Dato	Underskrift	

Seksjonsnr.	Navn/firma (Blokkbokstaver)	Fødselsnr. (11 siffer) /org. nr.
Dato	Underskrift	

Seksjonsnr.	Navn/firma (Blokkbokstaver)	Fødselsnr. (11 siffer) /org. nr.
Dato	Underskrift	