

# Begjæring om sletting av seksjonering

1. Eiendommen					
Kommunens nr	Kommunens navn	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Snr.
	LILLESTRØM KOMMUNE				

2. Hjemmelshaver(e)		
Feltet skal fylles ut av den som sender inn søknaden til kommunen. Dette kan være den som eier eiendommen (hjemmelshaveren), men også en advokat eller annen med fullmakt fra hjemmelshaveren(e).		
Navn	Fødselsnr./Org.nr.	Ideell andel

3. Begjæring
Samtlige seksjoner i eiendommen begjæres slettet.

4. Supplerende tekst

5. Underskrifter		
Sted og dato	Hjemmelshavers underskrift	Gjenta navn med blokkbokstaver
Sted og dato	Hjemmelshavers underskrift	Gjenta navn med blokkbokstaver
Sted og dato	Hjemmelshavers underskrift	Gjenta navn med blokkbokstaver
Sted og dato	Hjemmelshavers underskrift	Gjenta navn med blokkbokstaver
Sted og dato	Hjemmelshavers underskrift	Gjenta navn med blokkbokstaver

Vilkår for opphevelse av seksjonering:

1. Samtlige hjemmelshavere må undertegne dokumentet, eller undertegne egen erklæring om opphevelse.