**Søknad om sletting av seksjonering**

**Eiendom med adresse: ……………………………………………**

 **Knr. 3439 Gnr. ………. Bnr. ………… Snr. …………… Ringebu kommune**

 **Hjemmelshaver/seksjonseiere:**

 …………………………… …………………………. ……………………………………..
Navn/Firma (blokkbokstaver) F.nr/Org.nr Underskrift

 …………………………… …………………………. ……………………………………..
Navn/Firma (blokkbokstaver) F.nr/Org.nr Underskrift

…………………………… …………………………. ……………………………………..
Navn/Firma (blokkbokstaver) F.nr/Org.nr Underskrift

…………………………… …………………………. ……………………………………..
Navn/Firma (blokkbokstaver) F.nr/Org.nr Underskrift

 …………………………… …………………………. ……………………………………..
Navn/Firma (blokkbokstaver) F.nr/Org.nr Underskrift

**Som hjemmelshaver/seksjonseier samtykker jeg herved at seksjonering tinglyst …………………. med dagboknr ……………… skal opphøre fra dags dato.**

**Sted: …………..……………………..**

**Dato: …………………………**