

Dato: _____

Søknad om sletting av seksjonering

Vårt eierseksjonssameie i Porsgrunn kommune skal oppløses. Derfor ber vi om at seksjoneringen av følgende eiendom slettes:

Gårdsnummer	Bruksnummer	Adresse

Som hjemmelshaver/seksjonseier samtykker jeg i at seksjonering tinglyst dato: _____ med dagboknummer: _____ skal opphøre fra dags dato.

Hvis eierseksjonssameiet inneholder boliger, og sameiet består av fler enn én seksjonseier, må eierne erklære at det nye sameiet er gyldig, og forklare hvorfor seksjonene skal slettes.

Eksempler på årsak til sletting kan være at eiendommen skal selges, at sameiet skal oppløses med etterfølgende fradeling og fordeling av selvstendige matrikkelenheter, eller at dere skal bruke hele eiendommen sammen.

- Vi erklærer at ingen hjemmelshaver vil få eksklusiv bruksrett til en enkelt bolig. Det nye sameiet vil dermed ikke være i strid med eierseksjonsloven § 3.

Årsaken til at vi skal slette seksjoneringen, er følgende:

- Eierseksjonssameiet inneholder ikke boliger

Eiere av seksjonene (hjemmelshavere)

Husk at opplysningene du skriver inn nedenfor må være lesbare.

Navn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Signatur:	
Dersom foretak: Navn på den som signerer:	

Navn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Signatur:	
Dersom foretak: Navn på den som signerer:	

Navn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Signatur:	
Dersom foretak: Navn på den som signerer:	

Navn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Signatur:	
Dersom foretak: Navn på den som signerer:	

Navn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Signatur:	
Dersom foretak: Navn på den som signerer:	

Navn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Signatur:	
Dersom foretak: Navn på den som signerer:	

Navn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Signatur:	
Dersom foretak: Navn på den som signerer:	

Navn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Signatur:	
Dersom foretak: Navn på den som signerer:	

Navn på person eller foretak:	
Fødselsnummer eller organisasjonsnummer:	
Signatur:	
Dersom foretak: Navn på den som signerer:	

Vi vedlegger følgende dokumenter:	
<input type="checkbox"/>	Samtykke fra pantøver, antall:
<input type="checkbox"/>	Samtykke fra urådighetshaver, antall:
<input type="checkbox"/>	Fullmakt, antall: