



BEGJÆRING OM SLETNING AV SEKSJONERING

Eiendom med adresse: _____

Gnr. _____ Bnr. _____ Snr. _____ i Sunndal 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
_____ 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: _____