

Søknad om sletting av seksjonering

Namn	Adresse
Telefonnummer	E-post

Eg/vi ønsker å slette seksjoneringen på følgende eiendom:

Gnr.	Bnr.	Adresse

i Sykkylven kommune

Underskrifter: Alle seksjonseigarar må signere på søknaden

Seksjonsnr.	Namn/firma (blokkbokstaver)	Fødselsnr./org.nr.
Dato	Underskrift	

Seksjonsnr.	Namn/firma (blokkbokstaver)	Fødselsnr./org.nr.
Dato	Underskrift	

Seksjonsnr.	Namn/firma (blokkbokstaver)	Fødselsnr./org.nr.
Dato	Underskrift	

Søknad om sletting av seksjonering, side 2

Seksjonsnr.	Namn/firma (blokkbokstaver)	Fødselsnr./org.nr.
Dato	Underskrift	

Seksjonsnr.	Namn/firma (blokkbokstaver)	Fødselsnr./org.nr.
Dato	Underskrift	

Seksjonsnr.	Namn/firma (blokkbokstaver)	Fødselsnr./org.nr.
Dato	Underskrift	

Seksjonsnr.	Namn/firma (blokkbokstaver)	Fødselsnr./org.nr.
Dato	Underskrift	

Seksjonsnr.	Namn/firma (blokkbokstaver)	Fødselsnr./org.nr.
Dato	Underskrift	

Skjemaet skal sendast til Sykkylven kommune pr. post.
Det kan ikkje sendast digitalt, då vi må ha originale signaturer.

Adresse:
Sykkylven kommune
Kyrkjevegen 62
6230 Sykkylven

