

# 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

