ÅLESUND KOMMUNE

KRAV OM SAMMENSLÅING

Til	Rekvirentens navn og adresse:
Ålesund kommune VH Kart og oppmåling Postboks 1521 6025 Ålesund Organisasjons nr. 942 953 119	Personnr./Organisasjonsnr. (fylles ut)

Følgende eiendommer kreves sammenslått i 1504 Ålesund kommune

Gnr.	Bnr.	Festenr.	Festenr.

Rekvirentens ønske om gnr. bnr. etter sammenslåing.

Gnr.	Bnr.	Festenr.

…… …….…… ……
Sted Dato Underskrift

Ifølge *Matrikkelforskriften § 43. Sammenslåing av eksisterende matrikkelenheter* skal følgende dokumenter vedlegges kravet om sammenslåing:

a) Kart over grenser og grensemerker for de matrikkelenheter eller grensestrekninger som saken gjelder.
b) Bekreftelse på at eventuell hjemmelshaver til bruksrett er varslet.
c) Dokumenter som er nødvendige for å få tinglyst sammenslåingen.
Evt. skylddelingsforretning, jordskiftesak.

Det attesteres at vilkårene for sammenføyning er tilstede.

…… ……..……
Dato Underskrift Stempel