KRAV OM SAMMENSLÅING

Arkivsaknr: **Jnr:**

Kommunens navn: HORTEN KOMMUNE, org. nr. 964 951 284

FYLLES UT AV REKVIRENTEN *(sendes oppmålingsmyndigheten i kommunen)*

Til tinglysingsmyndigheten:	Rekvirentens navn og adresse:
Statens Kartverk Tinglysingen 3507 Hønefoss	Organisasjonsnr. / fødselsnr (11 siffer):

Følgende matrikkelenheter i kommunen kreves sammenslått i hht til § 18 i matrikkelloven av 29.06.07

Gnr	Bnr	Festenr	Bruksnavn/adresse

Rekvirentens ønske om matrikkelnr og navn på den nye matrikkelenheten:

Gnr	Bnr	Festenr	Bruksnavn

…… …… ……

Sted Dato Underskrift

Merknad:
Før krav om sammenslåing leveres tinglysingsmyndigheten, må kravet være undertegnet av den som har grunnbokhjemmel matrikkelenheten. Hvis noen av matrikkelenhetene har heftelser, må det ordnes opp i disse før sammenslåing kan skje, jfr. Matrikkelforskriften § 43, 8. ledd. Opplysninger om heftelser m.v. får en ved å henvende seg til tinglysingsmyndigheten.

FYLLES UT AV KOMMUNEN *(Sendes tinglysingsmyndigheten)* **Kommunenummer: 701**

Bestående matrikkkelenhet etter sammenslåing:

Gnr	Bnr	Festenr	Bruksnavn/adresse

Areal etter sammenslåing:	Beregnet areal:	Areal i hht matrikkelen:
Krav til sammenslåing i delegert saknr:	Arkivsaksnr:	Jnr:

Det attesteres at vilkårene for sammenslåing er tilstede.

…… ……

Dato Underskrift Stempel

Tinglysing	**Matrikkel**
Matrikkelenhetene er sammenslått (Dagbokstempel)	Registreringsstempel