



KARLSTADS KOMMUN

Ansökan om lantmäteriförrättning

LANTMÄTERIMYNDIGHETEN Karlstad
Inkom:
Dnr:

Ansökan skickas till:
Lantmäterimyndigheten i Karlstad
651 84 Karlstad

Jag/Vi ansöker om följande lantmäteriförrättning:

Berörda fastigheter	
Önskad åtgärd	<input type="checkbox"/> Avstyckning <i>Yrkar på att styckningslotten ska befrias från inteckningar</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Fastighetsreglering <input type="checkbox"/> Fastighetsbestämning <input type="checkbox"/> Sammanläggning <input type="checkbox"/> Klyvning <input type="checkbox"/> Särskild gränsmärkning <input type="checkbox"/> Anläggningsförrättning <input type="checkbox"/> Ledningsförrättning <input type="checkbox"/> Tredimensionell (3-D) fastighetsbildning <input type="checkbox"/> Överföring/frigörande av fastighetstillbehör <input type="checkbox"/> Sammanträde för att bilda samfällighetsförening <input type="checkbox"/> Övrigt:
Byggnader/ anläggning	<input type="checkbox"/> Ett nytt bostadshus eller en anläggning planeras att uppföras. <i>Bifoga handlingar som styrker att det är möjligt att nyetablera (förhandsbesked eller bygglov)</i> <input type="checkbox"/> Det finns ett befintligt bostadshus eller anläggning
Beskrivning av önskad åtgärd	
Ändamålet med förrättningen	<input type="checkbox"/> Helårsboende <input type="checkbox"/> Fritidsboende <input type="checkbox"/> Jord- och skogsbruk <input type="checkbox"/> Industri <input type="checkbox"/> Annat ändamål:
Handlingar som bifogas	<input type="checkbox"/> Köpehandling/gåvohandling, överenskommelse etc (<i>i bestyrkt kopia</i>) <input type="checkbox"/> Kartskiss <input type="checkbox"/> Registreringsbevis <input type="checkbox"/> Protokollsutdrag <input type="checkbox"/> Bygglov/förhandsbesked <input type="checkbox"/> Annat, nämligen:
Förrättnings- kostnader	Kostnaderna för förrättningen skall betalas av:
Fakturaadress	
Aktmottagare	Kopia av de slutliga förrättningshandlingarna (akten) ska skickas till:

Sökande

Underskrifter	Datum	Datum

	Namnunderskrift	Namnunderskrift

Underskrifter	Datum	Datum

	Namnunderskrift	Namnunderskrift

Här fyller ni i uppgifter om fastighetsägare, köpare eller andra som berörs av förrättningen. Det kan bland annat vara servitutshavare eller nyttjanderättshavare.

Fastighet			
Namn			Personnummer
Adress			
Tfn bostad	Tfn dagtid	Mobilnummer	Fax
E-post			

Fastighet			
Namn			Personnummer
Adress			
Tfn bostad	Tfn dagtid	Mobilnummer	Fax
E-post			

Fastighet			
Namn			Personnummer
Adress			
Tfn bostad	Tfn dagtid	Mobilnummer	Fax
E-post			

Fastighet			
Namn			Personnummer
Adress			
Tfn bostad	Tfn dagtid	Mobilnummer	Fax
E-post			

Fastighet			
Namn			Personnummer
Adress			
Tfn bostad	Tfn dagtid	Mobilnummer	Fax
E-post			