

KRISTINESTAD
FASTIGHETSREGISTERFÖRAREN

ANSÖKAN

Mättningsverksamhet
Lappfjärdsvägen 10
64100 Kristinestad

Förrättning nr T_____.

Tomtstyckning

Servitutsförrättning

Fastighetsbestämning

Annan åtgärd _____

STADSDEL	KVARTER	TOMT
FASTIGHETENS ADRESS		
SÖKANDE (N)		PERSON-/FO-NUMMER
SÖKANDES ADRESS		
TELEFON UNDER TJÄNSTETID		

DATUM OCH SÖKANDENS UNDERSKRIFT

KRISTINESTAD ____ / ____ 20____

SÖKANDE (N)

BILAGOR:

st lagfartsintyg

st handelsregisterutdrag

st fullmakt

st bolagsordning

st gravationsbevis

st bouppteckning

st släktutredning

st _____

Obs! Bilagorna skall vara bestyrkta kopior eller originalen skall visas upp vid inlämnandet av ansökan.

FÖRRÄTTNINGSFÖRORDNANDE

Jag förordnar förrättningsingenjör Tony Östersund att utföra denna förrättning. / Jag tar denna förrättning för utförande.

Närpes ____ / ____ 20____

Fastighetsregisterförare
Lena Granlund, DI