



Stadsbyggnadskontoret Lantmäterimyndigheten

Ansökan om lantmäteriförrättning

Datum

- Ansökan om avstyckning av överlätet område skall göras inom 6 mån från det att köpehandling e. dyl. undertecknas. Även förvärvaren får ansöka om avstyckning.
- Företrädare för bolag, förening e. dyl. skall bifoga registreringsbevis eller protokollsutdrag.
- Om ansökan görs genom ombud skall fullmakt bifogas.

Ansökan skickas till:
Lantmäterimyndigheten
Box 41
221 00 LUND

Besöksadress: Brotorget 1, Lund
Telefon: 046-35 75 00

Önskad åtgärd	<input type="checkbox"/> Avstyckning	<i>Yrkar på att styckningslotten 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"/> Anläggningsförrättning	<input type="checkbox"/> Ledningsförrättning		
	<input type="checkbox"/> Särskild gränsutmärkning	<input type="checkbox"/> Sammanträde för att bilda samfällighetsförening			
	<input type="checkbox"/> Annat				
Närmare beskrivning av åtgärden, berörda fastigheter och eventuella andra upplysningar:					

Området ska användas till	<input type="checkbox"/> Helårsbostad	<input type="checkbox"/> Fritidsbostad	<input type="checkbox"/> Industri
	<input type="checkbox"/> Jord-eller skogsbruk	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad	

Följande handlingar bifogas	<input type="checkbox"/> Beviljat bygglov	<input type="checkbox"/> Förvärvstillstånd	<input type="checkbox"/> Strandskyddsdispens
	<input type="checkbox"/> Förhandsbesked om bygglov	<input type="checkbox"/> Registreringsbevis	<input type="checkbox"/> Protokollsutdrag
	<input type="checkbox"/> Överlåtelsehandling (original el vidimerad kopia)	<input type="checkbox"/> Karta	<input type="checkbox"/> Övrigt

Förrättningskostnader	För lantmäteriförrättning utgår avgift enligt timtaxa. Avgift utgår till viss del även om det som ansökan avser inte går att genomföra (avvisande, inställda ärenden). Förrättningskostnaderna betalas av:
------------------------------	--

Kopia av karta och handlingar	Sänds till:
	Extra kopia av karta och handlingar sänds till:
	Betalas av:

Underskrifter	Samtliga sökande ska skriva under denna ansökan. Om någon fastighet har flera delägare ska samtliga skriva under ansökan. Handläggningen underlättas om också alla andra som berörs av förrättningen skriver under.	
	Sökande:	Fastighetsbeteckning:
	Sökande:	Fastighetsbeteckning:
	Sökande:	Fastighetsbeteckning:
	Sökande:	Fastighetsbeteckning:
	Make/makas/sambos underskrift:	Fastighetsbeteckning:

Personuppgifter	Namn	Personnummer
	Bostadsadress	Telefon, bostaden
	Postadress	Telefon, arbete/mobil
	Ägare till följande fastigheter el delar av fastigheter	
	e-postadress	
	Namn	Personnummer
	Bostadsadress	Telefon, bostaden
	Postadress	Telefon, arbete/mobil
	Ägare till följande fastigheter el delar av fastigheter	
	e-postadress	
Andra som berörs	Namn	Personnummer
	Bostadsadress	Telefon, bostaden
	Postadress	Telefon, arbete/mobil
	Ägare till följande fastigheter el delar av fastigheter	
	e-postadress	
	Namn	Personnummer
	Bostadsadress	Telefon, bostaden
	Postadress	Telefon, arbete/mobil
	Ägare till följande fastigheter el delar av fastigheter	
	e-postadress	
	Namn	Personnummer
	Bostadsadress	Telefon, bostaden
	Postadress	Telefon, arbete/mobil
	Ägare till följande fastigheter el delar av fastigheter	
e-postadress		

Övriga upplysningar	
----------------------------	--