

# Søknad om deling/justering av grunneiendom

Søknaden/rekvisisjonen framsettes i medhold av plan- og bygningslovens (pbl) § 20-1, bokstav m - jf. pbl kap. 26 og 27 og lov om eiendomsregistrering (matrikkeloven) kapittel 3 og 7.

Alle relevante punkter fra 1 - 7 må være utfyllt  
Hvis plassmangel, benytt eget vedlegg

Plass for kommunens stempel

Søknaden sendes



Ringsaker kommune  
Kart- og byggesak  
Pb 64  
2381 Brumunddal

## 1 Søknaden/rekvisisjonen gjelder følgende eiendom(mer):

Gnr.	Bnr.	Fnr.	Adresse	Hjemmelshaver(e)
377	46		5 Borg 8. 113 MOLL	
				Underskrift
Gnr.	Bnr.	Fnr.	Adresse	Hjemmelshaver(e)
377	8		5 Borg 8. 113 MOLL	
				Underskrift
Gnr.	Bnr.	Fnr.	Adresse	Hjemmelshaver(e)
				Underskrift
Gnr.	Bnr.	Fnr.	Adresse	Hjemmelshaver(e)
				Underskrift

## 2 Det søkes om:

### 2 a Søknaden gjelder:

- fradeling av grunneiendom (parsell) med oppmålingsforretning
  - arealoverføring/grensejustering med oppmålingsforretning
  - fradeling av anleggseiendom med oppmålingsforretning
  - oppretting av feste (over 10 år) med oppmålingsforretning
- 
- Ønske om å utsette oppmålingsforretningen og matrikkulering (inntil 3 år).  
Ønsket dato: \_\_\_\_\_
- Ønsker etter **særlige grunner** å gjennomføre matrikkulering men utsette fullføring av oppmålingsforretningen.

Legg ved kopi av gjeldende reguleringskart som viser hvilket areal/grense det søkes om.

Egen søknad for utsetting av oppmålingsforretningen skal legges ved denne søknaden.

### 2 b Arealet skal brukes til:

Parsell nr.	Areal (ca areal)	Formål	Selvstendig bruksenhet	Tilleggsareal	Tilleggsareal til gnr/bnr/fnr.
1	150	m <sup>2</sup> Fødre bting	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gnr. 377 Bnr. 8 Fnr. _____
2		m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gnr. _____ Bnr. _____ Fnr. _____
3		m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gnr. _____ Bnr. _____ Fnr. _____
4		m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gnr. _____ Bnr. _____ Fnr. _____
5		m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gnr. _____ Bnr. _____ Fnr. _____

## 3 Dispensasjonssøknad:

Det søkes om dispensasjon fra:

- plan
- annet (Spesifiser nærmere i følgebrevet)

Dispensasjonssøknader skal begrunnes særskilt, jf. pbl kap 19. Begrunnelse for dispensasjonen skal vedlegges søknaden på eget ark.

#### 4 Atkomst - Jf. pbl § 27-4 og vegloven §§ 40-43

Hva slags vei vil ny parsell ha atkomst fra? Ny avkjørsel eller utvidet bruk av eksisterende?

- Riksveg  
 Kommunal veg  
 Privat veg

- Ny avkjørsel fra offentlig veg (plan må vedlegges)  
 Utvidet bruk av eksisterende avkjørsel

Hvis avkjørsels-  
tillatelse tidligere er  
gitt må  
dokumentasjon  
vedlegges.

Er avkjørselstillatelse gitt?  JA  NEI

#### 5 Vann og avløp - jf. pbl §§ 27 1-3

- Offentlig vannverk:  JA  NEI  
Offentlig avløpsanlegg:  JA  NEI  
Privat vann:  JA  NEI  
Privat avløp:  JA  NEI

Merknad hvis NEI : Ringsaker kommune krever, så langt det er mulig, at alle bygninger med innlagt vann tilknyttes offentlig vann- og avløpsnett. Annen løsning for vann må forelegges og avløpsløsning må søkes om og godkjennes. Søknad om deling kan ikke behandles før løsning for vann og avløp er godkjent av kommunen.

#### 6 Utfyllende merknader og opplysninger:

Empty text area for additional notes and information.

#### 7 Plass for oppstilling av vedlegg

Vedl. nr.: Beskrivelse		Vedl. nr.: Beskrivelse	
1 Partliste/naboliste	<input type="checkbox"/>	5 Uttalelser fra offentlige myndigheter	<input type="checkbox"/>
2 Kart og situasjonsplaner	<input checked="" type="checkbox"/>	6 Søknad om utsetting oppmålingsforretning	<input type="checkbox"/>
3 Avtale om veg/atkomst	<input type="checkbox"/>	7 Andre vedlegg	<input type="checkbox"/>
4 Private servitutter	<input type="checkbox"/>		

#### 8 Opplysninger om søker og søkers underskrift

Søkers navn og underskrift

Dato	Søkers navn (med blokkbokstaver)	X Søkers underskrift
8.11.17	DAG KÅSHAGEN	Dag Kåshagen
Adresse	Postadresse	
Strandveg 32	2390 MOLL	
E-postadresse	Telefon	
	922 14740	

Mottaker av faktura (fylles bare ut dersom mottaker av faktura er en annen enn søker)

Navn	Adresse	Postadresse
MOLL 986 AS	Strandveg 10D	2390 MOLL.

#### 9 Reservert offentlige myndigheter/vedtak

Empty text area for reserved public authorities/decisions.