



Sökande:

(Namn, sökanden)

(Telefonnummer)

(Adress)

(Postadress)

(personnummer)

(ev. e-postadress)

Som bodelningsförrättare föreslås (saknas förslag utser tingsrätten bodelningsförrättare)

(Namn, föreslagen bodelningsförrättare)

(Telefonnummer)

(Adress)

(Postadress)

Undertecknad åtar sig uppdraget som bodelningsförrättare

☐

(Namnteckning och namnförtydligande)

Följande handlingar bifogas:

1. Personbevis för båda parter (ej äldre än 3 månader)

☐

2. Dom på äktenskapsskillnad

☐

Ansökningsavgiften på 900 kronor insättes/har satts in på tingsrättens betaltjänst;
<https://betala.domstol.se/ansokan/> ☐

(Ort och datum)

(Sökandens namnteckning)

Skäl/grunder till ansökan:
