

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:

