

**Undertecknad ansöker om bodelningsförrättare**

**Sökande:**

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnummer)	E-post	

**Maka/Make/Sambo:**

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnummer)	E-post	

**Som bodelningsförrättare föreslås**

(saknas förslag utser tingsrätten bodelningsförrättare):

Namn, föreslagen bodelningsförrättare	E-post	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnummer)		

**Omständigheter som ligger till grund för ansökan:**

(fortsätt på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till)

---

**Följande handlingar bifogas**

Hemortsbevis

(beställs från Skatteverket)

Ansökningsavgift (för närvarande 900 kronor) betalas med betalkort i Varbergs tingsrätts reception, alternativt betalas in till tingsrätten via Sveriges domstolars betaltjänst på internet. Betaltjänsten nås på [beta.domstol.se](http://beta.domstol.se).

---

(Ort och datum)

(Sökandens namnteckning)