



Länsstyrelsen
Norrbotten

ANSÖKAN OM ÖVERTAGANDE AV ARRENDE

Datum:.....

V g texta

För information om hur Länsstyrelsen behandlar personuppgifter, se www.lansstyrelsen.se/dataskydd

PERSONUPPGIFTER AVSEENDE DEN SOM VILL ÖVERTA ARRENDET

Personnummer/Organisationsnummer	Namn/Firmatecknare
Bostadsadress (OBS! folkbokföringsadress)	Faktureringsadress
Postadress	Postadress
Finns flera delägare (kryssa för ett alternativ) om ja krävs fullmakt med samtliga namn och personnummer Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Tel. nr (dagtid) E-postadress

UPPGIFTER AVSEENDE TIDIGARE ARRENDATOR/ARRENDE

Kontraksnummer	Sameby		
Platsens namn	Kommun		
X-koordinat *	N-koordinat **	Y-koordinat *	E-koordinat **
Personnummer/Organisationsnummer	Namn		
Bostadsadress (OBS! folkbokföringsadress)			
Postadress			
Tel. nr (dagtid)			

*) RT90

**) SWEREF 99 (TM)

Förutom denna blankett ska följande handlingar bifogas till ansökan

- Handling som styrker överlåtelsen, t ex kopia av bouppteckning, köpekontrakt, gåvobrev etc.
- Eventuell fullmakt från delägare.

.....
Sökandes namnteckning

.....
Överlåtarens namnteckning