

Kravsmål om tvangssal av lausøyre

Til (namsmakta)

Saksøkjars prosess- fullmektig	Namn:	Telefonnr:	Vår ref.:
	Adresse:	Poststad:	Fødselsnr./org.nr.:
	E-post:	Bankkonto:	

Saksøkjær	Namn:	Telefonnr:	Vår ref.:
	Adresse:	Poststad:	Fødselsnr./org.nr.:
	E-post:	Bankkonto:	

Saksøkt	Namn:	Fødselsnr./org.nr.:
	Adresse:	Poststad:

Gjenstand	Ein krev følgjande gjenstand tvangsseld:
	Gjenstanden er hos:

Tvangs- kraftig tvangs- grunnlag	<input type="checkbox"/> Tvangsgrunnlag: _____ av _____
	<input type="checkbox"/> Varsel etter tvangsfullføringslova §§ 4-18/4-19 av _____ <input type="checkbox"/> Utskrift frå lausøyreregisteret av _____ <input type="checkbox"/> Opplysningar om føreståande hefte, jf. tvangsfullføringslova § 8-6 <input type="checkbox"/> Annet: _____
	(Legg ved dokumentasjon i stadfest kopi)

Krav	Hovudstol	kr
	% renter av kr _____ frå _____ til _____	kr
	Sakskostnader før denne forretninga	kr
	Utanrettslege inndrivingskostnader	kr
	% renter av sakskostnader kr _____ frå _____ til _____	kr
	For skriving av kravsmål	kr
	I alt	kr
	Den saksøkte har den _____ innbetalt kr _____, som er tekne med i utrekninga ovanfor. (Har den saksøkte betalt i fleire avdrag, må det spesifiserast på eige ark.)	
Vidare krev ein sakskostnader i denne saka og renter fram til betaling.		

Underskrift	Stad, dato:
	Underskrift i original: