

Kravsmål om fråviking

| |
|------------------|
| Til (namsmakta): |
|------------------|

| | | | |
|--------------------------------|----------|------------|-------------------------|
| Prosess- fullmektig | Namn: | Telefonnr: | Vår ref.: |
| | Adresse: | Poststad: | Kundenr. i Brønnøysund: |
| | E-post: | Bankkonto: | |

| | | |
|------------------|----------|------------|
| Saksøkjær | Namn: | Bankkonto: |
| | Adresse: | Poststad: |

| | | |
|----------------|----------|-------------------------|
| Saksøkt | Namn: | Fødselsnr./føretaksnr.: |
| | Adresse: | Poststad: |

| | |
|---|---|
| Tvangs- kraftig tvangs- grunnlag | Det blir kravd fråviking i medhald av (kryss av): <input type="checkbox"/> Tvangsfullføringslova § 13-2 tredje ledd bokstav a (misleghald av husleige) <input type="checkbox"/> Tvangsfullføringslova § 13-2 tredje ledd bokstav b (tidsavgrensa leigecontrakt) <input type="checkbox"/> Tvangsfullføringslova § 13-2 tredje ledd bokstav c (oppseiing) <input type="checkbox"/> Anna |
| | Vedlagt følgjer kopi av: <input type="checkbox"/> Husleigecontrakt datert: <input type="checkbox"/> Flytteoppfordring (bokstav b) datert: <input type="checkbox"/> Oppseiing av (bokstav c) datert: <input type="checkbox"/> Varsel etter tvangsfullføringslova § 4-18 datert: <input type="checkbox"/> Anna: |

| | |
|-------------|--|
| Stad | Adresse til bustad/lokale der ein vil at fråviking skal gjennomførast: |
|-------------|--|

| | |
|-----------------|--|
| Husstand | Namn på ektefelle og andre myndige personar i husstanden til den saksøkte: |
|-----------------|--|

| | |
|-------------|---|
| Krav | Totalkrav på datoen for kravsmålet (bokstav a): <input type="checkbox"/> Kravet er spesifisert på eige vedlegg <input type="checkbox"/> Sakskostnader etter tvangsfullføringslova § 3-1 skal fastsetjast av namsmannen før saka blir avslutta |
|-------------|---|

| | |
|-------------------|--|
| Møtefullm. | Namn og telefonnummer til den som skal møte på fråvikinga: |
|-------------------|--|

| | |
|--------------------|------------------------|
| Underskrift | Stad, dato: |
| | Underskrift i original |

(Kravsmålet må innleverast i fire eksemplar)