

Skirteini nr. _____

Nafn hins látna _____ Kennitala _____

Dánardagur _____ Dánarorsök _____

Meðfylgjandi gögn

- Yfirlit um framvindu skipta (fæst hjá Sýslumanni)
- Upprunalegt vátryggingarskirteini eða yfirlýsing um glatað skirteini

Umsækjandi bóta

Nafn umsækjanda _____ Kennitala _____

Heimilisfang _____ Póstnúmer og staður _____

Sími _____ GSM _____ Netfang _____

Banki _____ Hb _____ Reikningur _____

Dags. umsóknar

Undirskrift umsækjanda

Staður