

B. nr.:
Sumiiffia/Koordinat:
Kommune: Kommunua
Illoqarfik/Nunaqarfik/By/Bygd:
Eqqartuussiveqarfik/retskreds: 39

Akt: Skab nr.
(Kal. Nun. Eqqartuussivik immersuissaaq
Udfyldes af Retten i Grønland)

Nalunaarutiginnittoq/Anmelder:
A/S Inissiaatileqatigiiffik/Boligselskabet INI
Qullersaqarfik/Hovedkontoret, Mannarsip Aqq. 20
Postbox 1020
3911 Sisimiut

Piginnittussatut pisisimanermut uppernarsaat *Skøde*

illumik tunniussinissamik Naalakkersuisunut
A/S Inissiaatileqatigiiffik INI aqqutigalugu qinnuteqaat

Begæring om overdragelse af hus
til Selvstyret v/ A/S Boligselskabet INI

Ataatigut atsiortunga _____ cpr.nr.: _____ matumuuna
Namminersorlutik Oqartussanut A/S Inissiaatileqatigiiffik INI aqqutigalugu qinnuteqarpunga
boligstøttemit taarsigassarsilluni illuliaasimasoq
B-nr. 39 -miittoq uanga pigisara tigoqqullugu. Ilisimavara inissialiortitsinermi
peqqussut malillugu utertitsinermi naatsorsuusiortoqassasoq. Massakkut najugaq:
39 .

Undertegnede _____ cpr.nr.: _____ anmoder hermed Selvstyret v/ A/S
Boligselskabet INI om at overtage det mig tilhørende boligstøttehus B-nr. 39 .
Jeg er bekendt med, at der udarbejdes overdragelsesopgørelse af lånet i henhold til
Landstingsforordning om støtte til boliger. Nuværende adresse: 39 .

Taarsigassarsianut paasissutissat/Oplysninger om indestående lån:

Taars. nr./Lån nr. Taarsigassarsiat sinneri/restgæld ulloq/pr. dato: kr.

Taars. nr./Lån nr. Taarsigassarsiat sinneri/restgæld ulloq/pr. dato: kr.

Akiligassat kinguaattoorutit / Evt. restancer: kr.

Ulloq/Dato: _____

Akiligassalik/Debitor: _____

Akiligassalik/Debitor: _____

Ataaticut atsiонерup/-it piviusuunerat, ulluliinerup eqqortuunera kiisalu suliarinnittup/-t nammineersinnaassuseqarnerat uppernarsarlugu (NAQINNERIT ANGISUUT ATORLUGIT IMMERSUIGIT): Til vitterlighed om ægte underskrift/-er, dateringens rigtighed og udstederen/-ernes myndighed (VENLIGST UDFYLD MED BLOKBOGSTAVER):	
Ateq / Navn: _____	Ateq /
Navn: _____	
Atorfik / Stilling: _____	Atorfik /
Stilling: _____	
Najugaq / Bopæl: _____	Najugaq /
Bopæl: _____	
Illoqarfik / By: _____	Illoqarfik /
By: _____	
Atsiorneq: _____	Atsiorneq: _____
Underskrift: _____	Underskrift: _____
Nalunaarsorneqarnera / Registreringspåtegning: _____	

INI A/S-ip Immikkoortorta qarfiata isumagisassai:
Opgaver for INI A/S' lokale kontor:
(Til internt brug i INI – INIp iluani atugassaq)

Illup qimanneqarnera matuersaatillu tunniunneqarfia allallugu – Notere dato for aflevering af nøgle efter tømning af huset	Ulloq:
Illup nalilersornissaanut piffissaliussaq BS-ip Immikkoortorta qarfianut isumaqatigiissuteqarfialugu - nalilersuineq pitinnagu utertitsisumut nalunaarutigineqassamat Aftale tidspunkt med BS-afdeling om vurdering af huset – da datoen skal meddeles til tidligere ejer før vurdering af huset	
Illup isumannaarneqarnera suliassiissutigineqassaaq ullormi matuersaammik tigusermi, tak. Ilitsersuut nr. 706 BS-imit illut inoqanngitsut isumannaarnissaannut tunngasoq Rekvirering af sikring af huset sker på samme dato som ved modtagelse af nøglen, se vejledning nr. 706 om sikring af tomme BS-huse.	
Illumut matuersaatip tiguinerani Nukissiorfimmut imermut sarfamullu atuisimanermut immersugassaq atuaatitsineq/matutitsineq isumagalugit: Sørge for at udfylde til- og afmeldingsblanket om el og vand til Nukissiorfiit samme dato som ved modtagelse af nøgle til huset:	

<p>Ullormi matuersaatip tiguneqarfiani BS-18-p atsiukkap assilinera sillimasiisarfimmu nassiullugu</p> <p>Sende kopi af underskrevet BS-18 til forsikringselskabet ved modtagelse af nøgle til huset.</p> <table><tr><td>Kalaallit Forsikring</td><td>Codan</td><td>Tryg</td></tr><tr><td>Nuuk fax 32 42 40</td><td>32 38 36</td><td>34 25 09</td></tr><tr><td>Ilulissat fax 94 67 99</td><td></td><td>94 37 95</td></tr><tr><td>Sisimut fax 86 27 57</td><td></td><td>86 49 99</td></tr><tr><td>Qaqortoq fax 64 57 00</td><td></td><td>64 14 44</td></tr></table>	Kalaallit Forsikring	Codan	Tryg	Nuuk fax 32 42 40	32 38 36	34 25 09	Ilulissat fax 94 67 99		94 37 95	Sisimut fax 86 27 57		86 49 99	Qaqortoq fax 64 57 00		64 14 44	
Kalaallit Forsikring	Codan	Tryg														
Nuuk fax 32 42 40	32 38 36	34 25 09														
Ilulissat fax 94 67 99		94 37 95														
Sisimut fax 86 27 57		86 49 99														
Qaqortoq fax 64 57 00		64 14 44														
<p>Dato/ulloq: _____ Immersuisoq/Udfyldt af: _____</p> <p>Atsiorneq/Underskrift: _____</p>																