



Partisliste

Saksnummer
20233545

Side 1 av 1

Parter			Varsing			Under forretningen			ID 2)
Navn	Gnr./Bnr./Fr./Smr.	Partsstilling	Sendt Dato	Svar Mottakskvitt.	Ev. fulm. 1)	Opp- møte	Godkj.	Signatur ved stedfortreder Signatur - registrert eier	
Baug Aslak Elling	188/73	Rekvirent	02.05.2023			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aslake Baug	
Stallane 7, 5914 Isdalstø		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Baug Tone Arvidsdatter	188/73	Rekvirent	02.05.2023			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Stallane 7, 5914 Isdalstø		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Statens Vegvesen	188/741	Nabo	02.05.2023			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Postboks 1010, Nordre Al, 2605 Lillehammer		Aktuell eier	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Grottes Anita	188/83	Nabo	02.05.2023			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anita Grottes	
Stallane 9, 5914 Isdalstø		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Teigland Jan Ove	188/83	Nabo	02.05.2023			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jan Ove Teigland	
Stallane 9, 5914 Isdalstø		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hauge Svein Magne	188/249	Nabo	02.05.2023			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Stallane 1, 5914 Isdalstø		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

1) Stedfortreder: (SUF)
Stedfortreder med
beslutningsfullmakt: (SMF)2) Førerkort: (F)
Pass: (P)
Bankkort m/ bilde: (B)