

Partar			Varsling			Under oppmålingsforretninga			
Namn	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partsstilling	Dato	Mottakskvitt.	Ev. fullm. 1)	Oppmøte	Godkj.	Signatur ved avløysar	ID 2)
Adresse		Eigarforhold	Måte					Signatur - registrert eigar	
Nygård Anne Irene	107/9	Nabo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Grønfejlet 80, 5955 Lindås		Hjemmelshaver	Brev			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		F
Nygård Aud Marit	107/9	Nabo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kolåsvegen 100, 5955 Lindås		Hjemmelshaver	Brev			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		F
Alver Kommune	107/38	Rekvirent				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Postboks 4, 5906 Frekhaug		Hjemmelshaver	Brev			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		S
Romarheim Marlen Kolås	107/7	Nabo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kolåsvegen 122, 5955 Lindås		Hjemmelshaver	Brev			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		F
						<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) Avløysar: (SUF)  
 Avløysar med avgjerdsfullmakt: (SMF)

2) Førarkort: (F)  
 Pass: (P)  
 Bankkort m/ bilete: (B)