



Partliste

Parter		Varsling			Under forretingen				
Navn	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partstilling	Sendt Dato	Mottakskvitt.	Svar	Oppmøte	Godkj.	Signatur ved stedfortreder	ID
		Eierforhold	Måte		Ev. fullm. 1)			Signatur - registrert eier	2)
Mellingen Harald Kasper Radøyvegen 2735, 5937 Bøvågen	424/13	Rekvirent Hjemmelshaver	21.04.2023 Alttinn			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Harald Mellingen</i>	
Alver Kommune Postboks 4, 5906 Frekhaug	424/322	Nabo Aktuell eier				<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"/>		
						<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)