

## Partliste

Partar		Varsling			Under forretinga				
Namn	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partsstilling	Sendt Dato Måte	Mottakskvitt.	Svar	Opp- møte	Godkj.	Signatur ved avløysar	ID
Adresse		Eigarforhold			Ev. fullim. 1)			Signatur - registrert eigar	
Husebø Magne Kjetil Nesmyren 3, 5114 Terfnes	54/22	Rekvirent Hjemmelshaver	05.12.2019 Altinn			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Magne K. Kjetil	2)
Husebø Kjell Atle Kvednavegen 6, 5780 Kinsarvik	54/5	Rekvirent Hjemmelshaver	05.12.2019 Altinn			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kjell Atle	
Husebø Einar Olai Husebøvegen 9, 5917 Rossland	54/7	Nabo Hjemmelshaver	05.12.2019 Altinn			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einar Olai Husebø	
Husebø Greta Sylvi Erdal Husebøvegen 9, 5917 Rossland	54/7	Nabo Hjemmelshaver	05.12.2019 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"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

1) Avløysar:  
Avløysar med avgjerdsfullmakt: (SUF) (SMF)

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