

Parter		Varsling				Under forretningen		
Navn	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partsstilling	Sendt Dato	Svar		Oppmøte	Godkj.	ID
				Mottakskvitt.	Ev. fullm. 1)			
Husa Arne	340/4	Aktuell kjøper	03.02.2020			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arne Husa
Fureskjeggvegen 9, 5919 Frekhaug		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Husa Helga Alise H	340/4	Aktuell kjøper	03.02.2020			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Helga Alise Husa
Fureskjeggvegen 9, 5919 Frekhaug		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Furuskjeg Karstein Emil	340/2	Rekvirent	03.02.2020			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Karstein Furuskjegg
Fureskjeggvegen 7, 5919 Frekhaug		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Furuskjeg Karstein Emil	340/6	Rekvirent	03.02.2020			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fureskjeggvegen 7, 5919 Frekhaug		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gripsgård Rune	329/1	Rettighetshaver	03.02.2020			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gripavegen 72, 5919 Frekhaug			Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Suphammer Silje-Iren	329/1	Rettighetshaver	03.02.2020			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gripavegen 72, 5919 Frekhaug			Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sleire Helge	335/1	Rettighetshaver	03.02.2020			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hestnesvegen 161, 5919 Frekhaug			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"/>	

1) Stedfortreder: (SUF)
Stedfortreder med
beslutningsfullmakt: (SMIF)

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