



Partsliste

Partar			Varsling			Under forretninga			
Namn	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partsstilling	Sendt Dato	Mottakskvitt.	Svar	Oppmøte	Godkj.	Signatur ved avløysar	ID
Adresse		Eigarforhold	Måte	Ev. fullm. 1)					
Kornienko Anna Dalstøvegen 51 A, 5918 Frekhaug	318/58	Hjemmelshaver	03.09.2020			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Anna Kornienko</i>	
Kornienko Viktor Dalstøvegen 51 A, 5918 Frekhaug	318/58	Rekvirent	03.09.2020			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Viktor Kornienko</i>	
Skare Dagfinn Øvre Sagstad 93, 5919 Frekhaug	318/5	Rekvirent	03.09.2020			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Dagfinn Skare</i>	
						<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) Avløysar: (SUF) 2) Førarkort: (F)
 Avløysar med (P)
 avgjerdsfullmakt: (SMIF) Bankkort m/ bilde: (B)