



Partsliste

Journalnr
202015779

Partar		Varsling		Under oppmålingsforretninga			ID 2)			
Namn	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partstilling	Dato	Mottakskvitt.	Ev. fullm. 1)	Opp- møte		Godkj.	Signatur ved avløysar	Signatur - registrert eigar
Haugland Jørund	425/46	Rekvirent				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			F
Listveitvegen 15, 5937 Bøvågen		Hjemmelshaver	E-post			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Haugland Jørund	425/101	Nabo				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			F
Listveitvegen 15, 5937 Bøvågen		Hjemmelshaver	E-post			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Rikstad Tore	425/7	Nabo				<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			F
Bøfjønnevegen 140, 5937 Bøvågen		Hjemmelshaver	Telefon			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Alver Kommune		Nabo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Listveitvegen,		Hjemmelshaver	E-post			<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)
 avgjerd fullmakt: (SMF) Bankkort m/ bilete: (B)