

Partliste

Partar			Varsling			Under forretninga			
Namn	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partsstilling	Sendt	Svar		Oppmøte	Godkj.	Signatur ved avløysar	ID
			Dato	Mottakskvitt.	Ev. fullm. 1)				
Adresse		Eigarforhold	Måte						2)
Reigstad Anne Hilde G	323/443	Rekvirent	24.03.2021			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mjåtveitvegen 36, 5918 Frekhaug		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Reigstad Arve	323/443	Rekvirent	24.03.2021			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Anne Reigstad</i>	
Mjåtveitvegen 36, 5918 Frekhaug		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Reigstad Anne Hilde G	323/618	Rekvirent	24.03.2021			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Anne Hilde Graneris Reigstad</i>	
Mjåtveitvegen 36, 5918 Frekhaug		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Reigstad Arve	323/618	Rekvirent	24.03.2021			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mjåtveitvegen 36, 5918 Frekhaug		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bjørkum Rannveig Eline	323/41	Nabo	24.03.2021			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mjåtveitvegen 32, 5918 Frekhaug		Hjemmelshaver	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"/>		

1) Avløysar:	(SUF)	2) Førarkort:	(F)
Avløysar med		Pass:	(P)
avgjerdsfullmakt:	(SMF)	Bankkort m/ bilde:	(B)