

# Partsiiste

Partar		Varsling			Under forretninga			
Namn	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partstilling	Sendt Dato Måte	Svar		Opp- møte	Godkj.	ID
				Mottaksvitt.	Ev. fullm. 1)			
Aase Knut Kristian	326/1	Eigarforhold	27.04.2021			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2)
Orreveien 14, 5101 Eidsvågneset		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Litebergen Båtförening	326/82	Rekvirent	27.04.2021			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Postboks 96, 5906 Frekhaug		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dusenbury Gerd Aase	326/64	Nabo	27.04.2021			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bruvegen 102, 5914 Isdalstø		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"/>	
						<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 (SMF)

(SUF)

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

 (F)  
 (P)  
 (B)