



## Partsliste

Partar			Varsling			Under forretninga			
Namn	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partstilling	Sendt Dato	Mottakskvitt.	Svar	Oppmøte	Godkj.	Signatur ved avløyisar	
								ID	
Adresse		Eigarforhold	Måte					Signatur - registrert eigar	
Taule Arvid Magnusson	474/30	Rekvirent	19.07.2021			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Arvid Magnusson Taule</i>	
Olsvollvegen 110, 5938 Sæbøvågen		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Taule Bjarte	474/1	Nabo	19.07.2021			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Bjarte Taule</i>	
Olsvollvegen 118, 5938 Sæbøvågen		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Olsvold Ruth	474/3	Nabo	19.07.2021			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ruth Olsvold</i>	
Olsvollvegen 108, 5938 Sæbøvågen		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hordvik Eivind	474/5	Nabo	19.07.2021			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Eivind Hordvik</i>	
Olsvollvegen 116, 5938 Sæbøvågen		Hjemmelshaver	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hordvik Irmelin B F	474/5	Nabo	19.07.2021			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Olsvollvegen 116, 5938 Sæbøvågen		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"/>		

1) Avløyisar: (SUF) 2) Førarkort: (F)  
 Avløyisar med avgjerdfullmakt: (SMIF) Bankkort m/ bilde: (P)  
 (B)