



Partsiiste

Partar			Varsling				Under forretninga				
Namn	Adresse	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partstillig Eigarforhold	Sendt Dato Måte	Svar		Opp- møte	Godkj.	Signatur ved avløysar		ID
					Mottakskvitt.	Ev. fullm. 1)			Signatur - registrert eigar	2)	
Skjelanger Kåre	Skjelangervegen 983, 5917 Rossland	355/4	Rekvirent Hjemmelshaver	21.10.2021 Altinn			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Kåre Skjelanger</i>		
Skjelanger Mette H J	Skjelangervegen 983, 5917 Rossland	355/4	Rekvirent Hjemmelshaver	21.10.2021 Altinn			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Mette Helene Johnson Skjelanger</i>		
Husebø Bente Johanne	Skjelangervegen 983, 5917 Rossland	355/45	Rekvirent Hjemmelshaver	21.10.2021 Altinn			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Bente Husebø</i>		
Skjelanger Peder Ole	Skjelangervegen 983, 5917 Rossland	355/46	Nabo Hjemmelshaver	21.10.2021 Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Nordåsgrenda 36, 5235 Rådal							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Togstad Karl Skjelanger	Skjelangervegen 983, 5917 Rossland	355/46	Nabo Hjemmelshaver	21.10.2021 Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Nordåstræet 3, 5235 Rådal							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Husebø Jarle	Skjelangervegen 969, 5917 Rossland	355/53	Nabo Hjemmelshaver	21.10.2021 Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Skjelanger Torill Skjelanger	Skjelangervegen 969, 5917 Rossland	355/53	Nabo Hjemmelshaver	21.10.2021 Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Skjelangervegen 969, 5917 Rossland							<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:

(SUF) (SMF)

2) Førarkort:
Pass:
Bankkort m/ bilde:

(F) (P) (B)