



Partar			Varsling			Under forretninga				
Namn	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partstillings Eigarforhold	Sendt Dato Måte	Svar		Opp- møte	Godkj.	Signatur ved avløysar		ID
				Mottakskvitt.	Ev. fullm. 1)			Signatur - registrert eigar	2)	
Smådal Jostein	238/55	Nabo	07.02.2022			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>[Signature]</i>		
Eidavegen 254, 5993 Ostereidet		Hjemmelshaver				<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>[Signature]</i>		
Eikemo Sygni	238/54	Nabo	07.02.2022			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>[Signature]</i>		
Eidavegen 256, 5993 Ostereidet		Hjemmelshaver				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Vestland Fylkeskommune	238/82	Rekvirent	07.02.2022			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Postboks 7900, 5020 Bergen		Aktuell eier				<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"/>			
						<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)

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