



Partisliste

Saksnummer
202016624

Side 1 av 1

Partar				Varsling				Under forretninga		ID 2)
Namn	Gnr./Bnr./Fnr./Smr.	Partstilling	Sendt Dato	Svar	Opp- møte	Godkj.	Signatur ved avløysar	Signatur - registrert eigar		
Burkeland Marta	445/496	Hjemmelshaver	13.07.2022	Mottakskvitt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Marta Burkland</i>			
Langhøyane 83, 5936 Manger		Hjemmelshaver	Altinn		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Smith Eirik Burkland	445/496	Hjemmelshaver	13.07.2022		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Radøyvegen 1622, 5936 Manger		Hjemmelshaver	Altinn		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Smith Geir Magne	445/496	Hjemmelshaver	13.07.2022		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Geir Smith</i>			
Langhøyane 83, 5936 Manger		Hjemmelshaver	Altinn		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Farestvedt Grethe	445/498	Hjemmelshaver	13.07.2022		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Løbergssalleen 2, 5073 Bergen		Hjemmelshaver	Altinn		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Hagen Roald Eugen	445/498	Hjemmelshaver	13.07.2022		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Løbergssalleen 2, 5073 Bergen		Hjemmelshaver	Altinn		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Langhøyane As	445/497	Rekvrrent	13.07.2022		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Karl Johan Røttsvåg</i>			
Nøstegaten 56, 5011 Bergen		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"/>				

1) Avløysar:
Avløysar med
avgjendfullmakt: (SMF)2) Førarkort:
Pass:
Bankkort m/ bilde: (B)