



### Partisliste

Partar			Varsling				Under foretninga		ID 2)
Namn	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partsstilling	Sendt Dato	Svar Mottakskvitt.	Ev. fullm. 1)	Opp- møte	Godkj.	Signatur ved avløyser	
Nilsen Aina Rose Bø	424/40	Nabo				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Aina Bø Nilsen</i>	
Radøyvegen 2500, 5937 Bøvågen		Hjemmelshaver	Brev			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Alver Kommune	424/103	Nabo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Postboks 4, 5906 Frøkehaug		Hjemmelshaver	Brev			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Alver Kommune	424/256	Nabo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Postboks 4, 5906 Frøkehaug		Hjemmelshaver	Brev			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Marøy Maria Magdalena G	424/128	Rekvient				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>María Marøy</i>	
Rossnesvegen 151, 5937 Bøvågen		Hjemmelshaver	Brev			<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) Avløyser: (SUF) Avløyser med avgjerdsfullmakt: (SMF)

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