



Partisliste

Saksnummer
20201653

Partar			Varsling			Under forretinga						
Namn	Adresse	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partsstilling	Sendt		Mottakskvitt.	Svar		Opp- møte	Godkj.	Signatur ved avløyser	ID
				Dato	Måte		Ev. fullm. 1)	2)				
Kyrklebø Kjersti		40/45	Nabo						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vinddalsveien 31, 5106 Øvre Ervik			Hjemmehaver	Brev					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sæverås Bjørn		40/45	Nabo						<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Bjørn Sæverås</i>	
Vinddalsveien 31, 5106 Øvre Ervik			Hjemmehaver	Brev					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kyrklebø Kjersti		40/62	Nabo						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vinddalsveien 31, 5106 Øvre Ervik			Hjemmehaver	Brev					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sæverås Bjørn		40/62	Nabo						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vinddalsveien 31, 5106 Øvre Ervik			Hjemmehaver	Brev					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hodneland Jorunn S		40/2	Rekvirent						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hodneland 126, 5957 Myking			Hjemmehaver	Brev					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Jorunn Sjøranger Hodneland</i>	
									<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 avgjerdfullmakt: (SMF)

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