



# Partsliste

Saksnummer  
20227696

Side 1 av 1

Partar			Varsling		Under forretinga				ID
Namn	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partstillig	Sendt Dato	Mottakskvitt.	Ev. fullm. 1)	Opp-møte	Godkj.	Signatur ved avløysar	2)
Adresse		Eigarforhold	Måte					Signatur - registrert eigar	
Haaland Matias Midtgård	196/106	Nabo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M. Haaland	
Kleivdalsvegen 56, 5915 Hjeltnås		Hjemmelshaver	Brev			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Midtgård Einar	196/1	Rekvirent				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hodnesdalsvegen 124, 5915 Hjeltnås		Hjemmelshaver	Brev			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Midtgård Håvard	196/2	Nabo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hodnesdalsvegen 96, 5915 Hjeltnås		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"/>		
.....						<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: (SUF) 2) Førarkort: (F)  
Avløysar med (P)  
avgjerdfullmakt: (SMF) Bankkort m/ bilde: (B)