

**Partliste**

Parter			Varsling			Under forretningen				
Navn	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partsstilling	Sendt	Svar		Opp- møte	Godkj.	Signatur ved stedfortreder		ID
			Dato	Mottakskvitt.	Ev. fullm. 1)			Signatur - registrert eier		
Adresse		Eierforhold	Måte							2)
Nygård Anne Irene	107/9	Nabo				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Anne Irene Nygård</i>		
Grønfejlet 80, 5955 Lindås		Hjemmelshaver	Brev			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Nygård Aud Marit	107/9	Nabo				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Aud Marit Nygård</i>		
Kolåsvegen 100, 5955 Lindås		Hjemmelshaver	Brev			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Alver Kommune	107/38	Rekvirent				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Postboks 4, 5906 Frekhaug		Hjemmelshaver	Brev			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Danielin Sundaal Fernando</i>		
Romarheim Marlen Kolås	107/7	Nabo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Kolåsvegen 122, 5955 Lindås		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"/>			

1) Stedfortreder: (SUF)	2) Førerkort: (F)
Stedfortreder med	Pass: (P)
beslutningsfullmakt: (SMF)	Bankkort m/ bilde: (B)