



Partliste

Partar		Varsling				Under forretinga			
Namn	Adresse	Gnr./Bnr./Fnr./Shr.	Partsstilling		Godkj.	Opp- møte	Svar	Signatur ved avløysar	ID
			Eigarforhold	Sendt Dato Måte					
Baldersheim Truls Knoff Fageråsveien 26a, 5067 Bergen	62/52	Nabo Hjemmelshaver	24.01.2023 Altinn		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Tofting Svanhild Lurevegen 1034, 5912 Seim	62/3	Nabo Hjemmelshaver	24.01.2023 Altinn		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Svanhild Tofting</i>	
Espevoll Frode Kjelåvegen 1, 5264 Garnes	62/62	Rekvirent Hjemmelshaver	24.01.2023 Altinn		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Frode Espevoll</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"/>			
					<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 Pass: (P)
 avgjerdsfullmakt: (SMF) Bankkort m/ bilde: (B)