

FULLMAKT

| | |
|--|----------|
| Tiltakshaver | |
| NAVN | |
| Narve Børslid | |
| ADRESSE | |
| Eidsnesvegen 86, 5913 EIKANGERVÅG | |
| E-POST | Tlf |
| narveborslid@yahoo.no | 40064842 |

| | |
|--|----------|
| Foretak | |
| NAVN | |
| Kåås Bygg AS | |
| ADRESSE | |
| Torvhusmyrane 2, 5913 Eikangervåg | |
| E-POST | Tlf |
| post@kalasbygg.no | 56353370 |

Tiltakshaver nevnt over gir med dette Foretaket nevnt over fullmakt til å opptre og signere dokumenter for meg i forbindelse med søknad om dispensasjon / tiltak og dertil hørende forhold på eiendom med GBNR 215/74 i LINDÅS Kommune.

Dato 12.02.2019


Tiltakshaver

