

Partar			Varsling				Under oppmålingsforretninga			
Namn Adresse	Gnr./Bnr./ Fnr./Snr.	Partsstilling (rolle) 1)	Sendt		Svar		Oppmøte	Godkj.	Signatur ved avløysar/nestansvarleg Signatur - registrert eigar	ID 4)
			Dato 2)	Måte	Mottaks- kvitt.	Ev. fullm. 3)				
Ole A A Hanstveit	103 5	RR	20.09.2023	Brev			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Oddvar Hanstveit	103 119	HH	"	"			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Rudite Hanstveit	103 119	HH	"	"			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Osterøy kommune	100 4	NB	"	"			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Margrethe Myklebust	103 17	NB	"	"			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
John-Erik Tysse	103 126	NB	"	"			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kjellaug N Birkeland	103 127	NB	"	"			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Anne M H Bjørkheim	103 76	NB	"	"			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jan Kleppe	103 76	NB	"	"			<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) Heimelshavar: (HH) Nabo: (NB)
 Reg. eigar: (RE) Gjenbuar: (GB)
 Aktuell eigar: (AE) Rekvirent: (RR)
 Rettsinnehavar (RH)

2) Ikkje varsla: (IV)

Talet på sendingar

Sign.

3) avløysar/nestansvarleg: (SUF)
 avløysar/nestansvarlig
 med vedtaksfullmakt: (SMF)

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