

Partsliste

Vedl.	S. av
-------	-------

Parter			Varsling				Under oppmålingsforretningen			
Navn	Gnr./Bnr./	Partsstilling (rolle) 1)	Sendt		Svar		Oppmøte	Godkj.	Signatur ved stedfortreder	ID
Adresse	Fnr./Snr.		Dato	Måte	Mottaks- kvitt.	Ev. fullm.				
Karen Marit B Bongo og Per Andreas Bongo	3 370	HH	27.07.21	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Goalseluodda 14, 9522 Kautokeino										
Britt Inga Vars	3 371	HH	27.07.21	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Goalseluodda 10, 9522 Kautokeino										
Berit Sara Somby	3 372	HH	27.07.21	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Goalseluodda 18, 9522 Kautokeino										
Johan Anders N og Lise Marja S Somby	3 374	NB	27.07.21	Altinn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Postboks 136, 9521 Kautokeino										
							<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) Hjemmelshaver: (HH) Nabo: (NB)
 Reg. eier: (RE) Gjenboer: (GB)
 Aktuell eier: (AE) Rekvirent: (RR)
 Rettighetshaver (RH)

2) Ikke varslet: (IV)

Ant. sendinger

Sign.

3) Stedfortreder: (SUF)
 Stedfortreder med
 beslutningsfullmakt: (SMF)

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