

# Partsliste

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

Parter			Varsling				Under forretningen				
Navn	Gnr./Bnr./	Partsstilling	Dato	Måte	Mottaks-	Ev.	Opp-	Godkj.	Signatur ved oppmøte		ID
Adresse	Fnr./Snr.	(rolle) 1)	2)		kvitt.				møte	(X)	
<hr/> <hr/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<hr/> <hr/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<hr/> <hr/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<hr/> <hr/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<hr/> <hr/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<hr/> <hr/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<hr/> <hr/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<hr/> <hr/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<hr/> <hr/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<hr/> <hr/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<hr/> <hr/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<hr/> <hr/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<hr/> <hr/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<hr/> <hr/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

1) Hjemmelshaver: (HH)	Nabo: (NB)	2) Ikke varslet: (IV)		3) Stedfortreder: (SUF)	4) Førerkort: (F)	
Reg. eier: (RE)	Gjenboer: (GB)		Ant. sendinger	Sign.	Stedfortreder med	Pass: (P)
Aktuell eier: (AE)	Rekvirent: (RR)				beslutningsfullmakt: (SMF)	Bankkort m/ bilde: (B)
	Rettighetshaver (RH)					