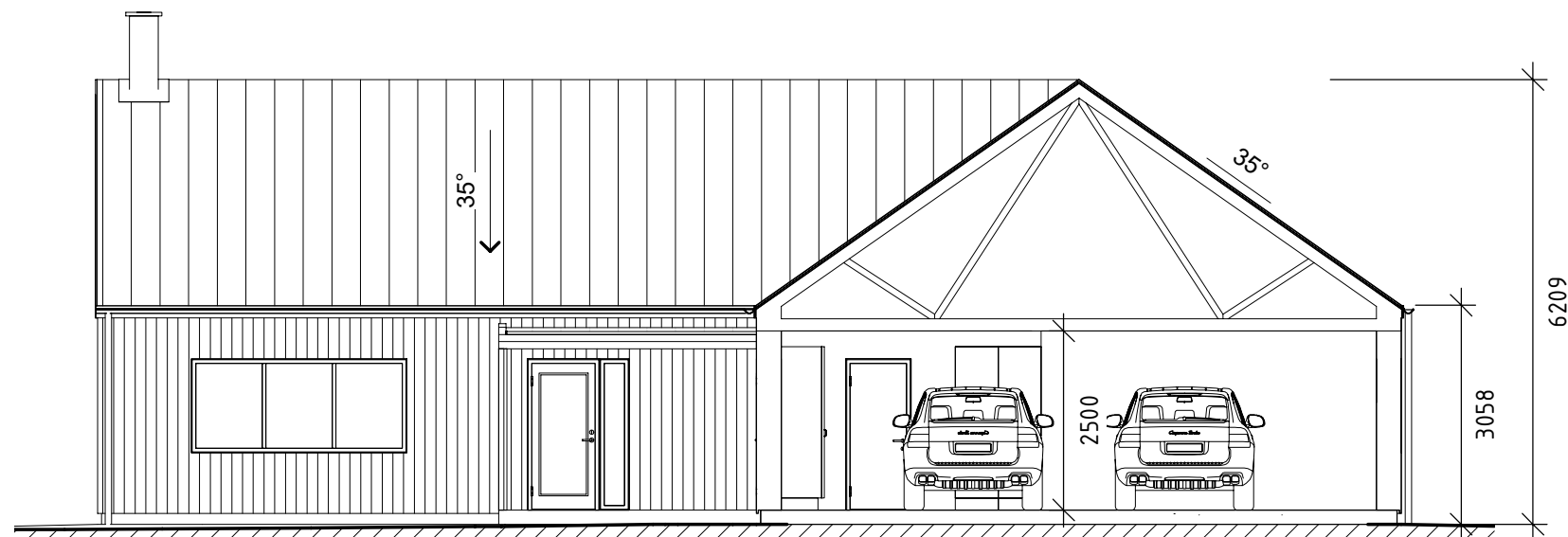


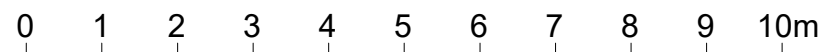
Sektion 1

1 : 100



Sektion 2

1 : 100



SKALA 1:100

BYGGLOVSHANDLING

BET		ANT	ÄNDRINGEN AVSER	SIGN	DATUM
Företag					
<input checked="" type="checkbox"/>	A	Företag alt ritare			
<input type="checkbox"/>	K				
<input type="checkbox"/>	V				
RITAD/KONSTR AV		HANDLÄGGARE		UPPDRAGS.NR	
ORT/DATUM		ANSVARIG		KOD/TYP/POS	
				SKALA 1:20 A3	
			RITNINGSNUMMER		ÄNDR BET
			A-40.2-101		