



—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Det.nr	Ant.	Benämning		Material	Mod.nr.ämne dimension		Anm.		
Konstr.	Ritad	Kop.	Kontr.	Stand.	Format	Skala	Generell tolerans		
—	—	—	—	—	A3	1:25	—		
welandutemiljo.se		RÖKRUN TYP CITY		2 SEKTIONER		FRONTSEKTION		Objektnummer	Datum
—		—		—		—		—	09-10-12
—		—		—		—		Ritningsnummer	Rev.
—		—		—		—		CITY 2 RÖK	—

Nr.	Ant.	Ändring och/eller medd.-nr	Datum	Inf.	Godk.
-----	------	----------------------------	-------	------	-------

BJÖRNSTORPSVÄGEN 2 TFN 0472-44500
 342 30 ALVESTA FAX 0472-40029