




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

—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Det.nr	Ant.	Benämning		Material	Mod.nr.ämne dimension		Anm.		
Konstr.	Ritad	Kop.	Kontr.	Stand.	Format	Skala	Generell tolerans		
—	AL	—	—	—	A3	1:30	—		
 <b>OMNI TRAFIKMILJÖ</b> BJÖRNSTORPSVÄGEN 2    TFN 0472-44500 342 30 ALVESTA        FAX 0472-40029							Objektnummer	Datum	
							—	150226	
							Ritningsnummer	Rev.	
							CITY T4	—	