


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

—	—	—	—	—	—	—	—	—
Det.nr	Ant.	Benämning		Material		Mod.nr ämne Dimension	Anm.	
Konstr.	Ritad	Kop.	Konstr.	Stand.	Format	Skala	Generell tolerans	
—	AL	—	—	—	A3	1:50	Objektnummer	Datum
 OMNI TRAFIKMILJÖ BJÖRNSTORPSVÄGEN 2 TFN 0472-44500 342 30 ALVESTA FAX 0472-40029							—	150219
							Ritningsnummer	Rev.
CITY TERMINAL 8							—	—