



BET	ANT	ÄNDRINGEN AVSER	DATUM	SIGN

FÖRFRÅGNINGSUNDERLAG

land skaparen

A	KONSULT	TEL: XXX-XXXX
K	KONSULT	TEL: XXX-XXXX
E	KONSULT	TEL: XXX-XXXX
V	KONSULT	TEL: XXX-XXXX
VS	KONSULT	TEL: XXX-XXXX
BR	KONSULT	TEL: XXX-XXXX
<input checked="" type="checkbox"/> M	KONSULT	TEL: XXX-XXXX
SK	KONSULT	TEL: XXX-XXXX

UPPDRAG NR	RITAD AV	HANDLAGGARE
2024-01-01	NN	NN
DATUM	ANSVARIG	DISCIPLIN
2024-01-01	NN	M
PROJEKTNAMN , OM- OCH TILLBYGGNAD		
FASTIGHETSBEHÖRIGHET, KOMMUN		
BEFINTLIG SITUATION, RIVNING, SKYDD		
SKALA	NUMMER	BET
A1- 1:250	A3- 1:500	DOKUMENTNAMN