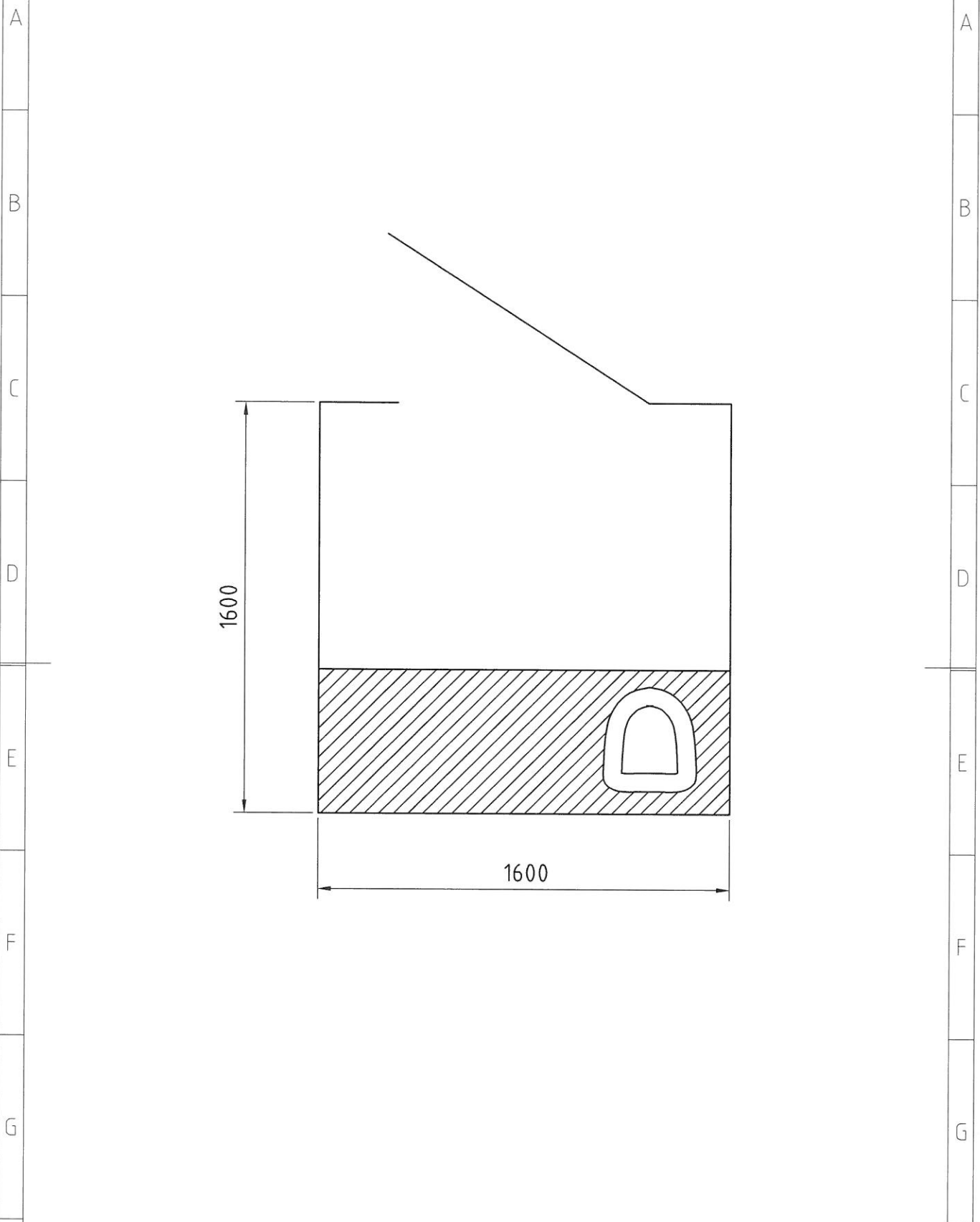


Nr	Ant	Ändring	Datum	Inf.	Godk.
----	-----	---------	-------	------	-------



Det.nr		Ant.		Benämning			Material		Mod.nr ämne Dimension		Anmärkning		
Konstr.	Ritad	Kop	Kontr.	Stand	Godk	Skala	1:20	Ersätter	Ersatt av				
SANIFIX							HOLKEN HANDIKAPP					Filnamn HANDIKAPP	Datum
												Ritn.nr	

1 2 3 4 5