



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

Def.nr		Ant.		Benämning		Material		Mod.nr ämne Dimension		Anmärkning	
Konstr.	Ritad	Kop.	Kontr.	Stand.	Godk.	Skala	1:50	Ersätter	Ersatt av	Datum	
SANIFIX				URINOARVAGN				WC VAGN		Ritn.nr	

H

H

1

2

3

4

5