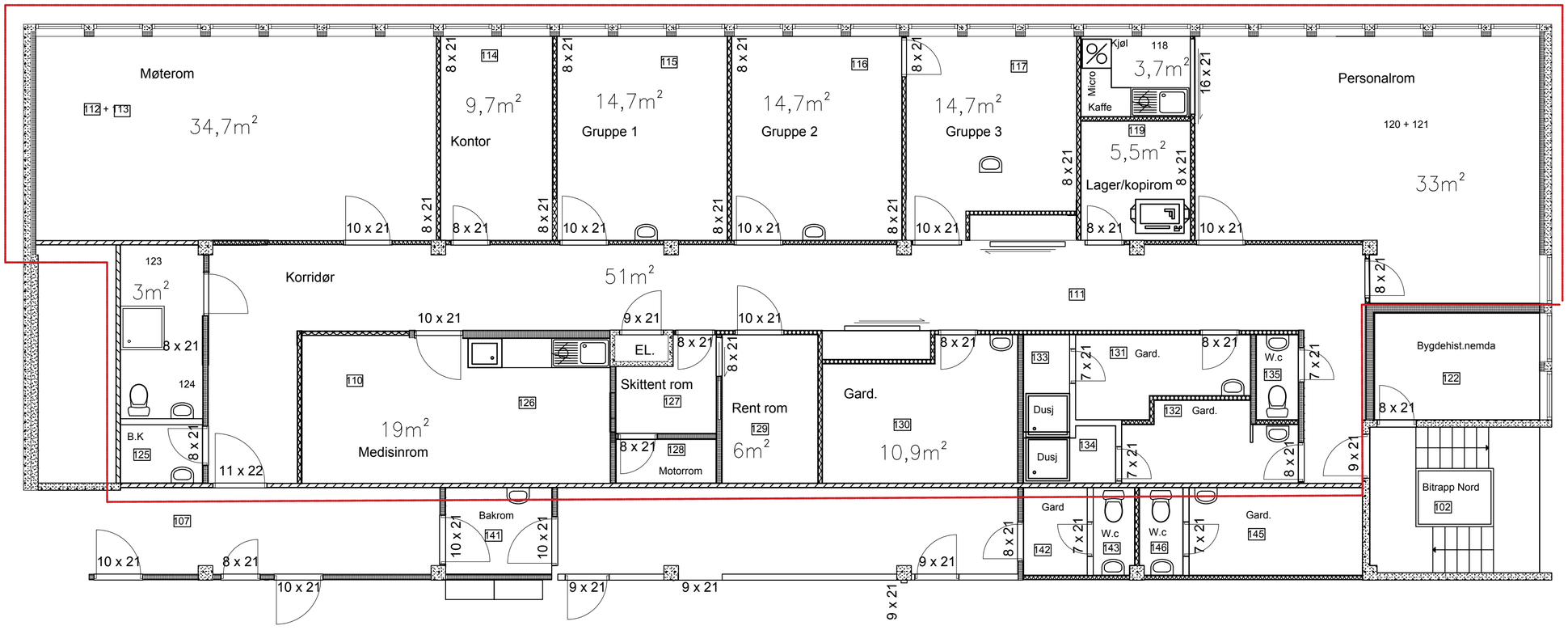

Tiltaksgrense

REV	ANT	REVIDERINGEN GJELDER	SIGN.	DATO

G.– OG B.NR:	1 n	MÅLESTOKK:	1:100
TILTAKSHAVER:	TILTAKSHAVER	TEGNET DATO:	01.01.09
ADRESSE:	ADRESSE, STED	TEGNET AV:	MITT NAVN
TEGN. INNH:	TEGNINGENS INNHOLD	UNDERSKRIFT:	

Ditt navn
Adresse
tlf, faks, org.nr

TEGNINGENS NUMMER: 00–001

REV.