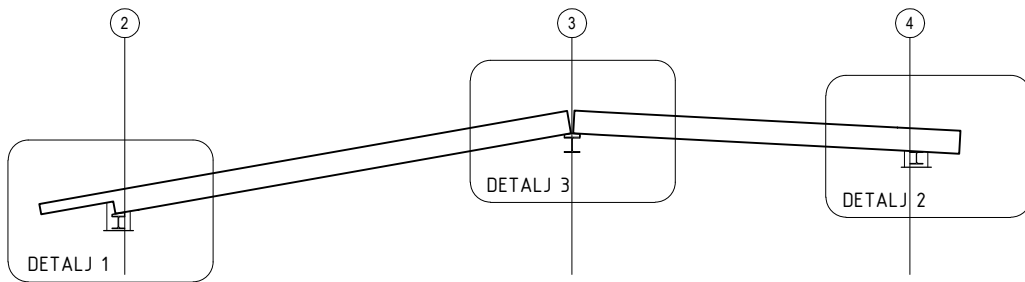
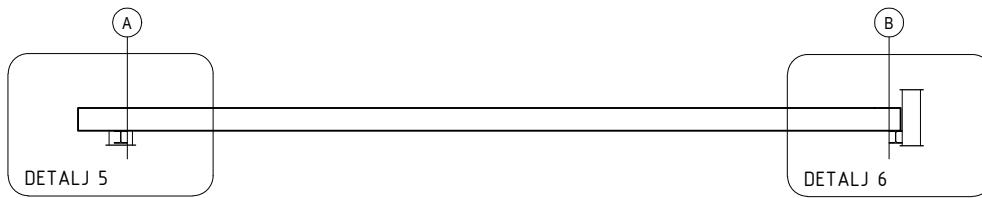


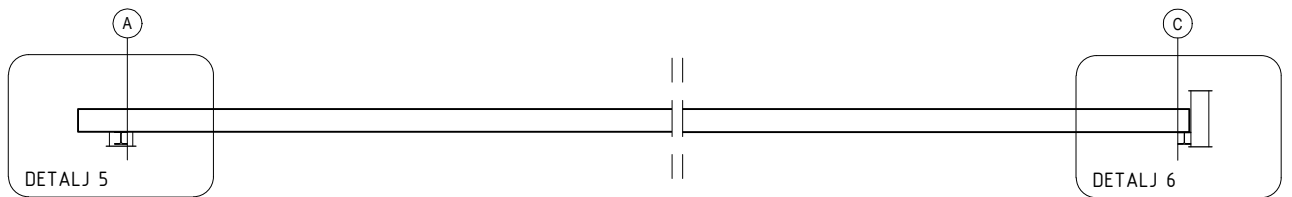
**SEKTION A - A**  
SKALA 1 : 100



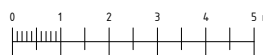
**SEKTION B - B**  
SKALA 1 : 100



**SEKTION C - C**  
SKALA 1 : 100



**SEKTION D - D**  
SKALA 1 : 100



BET	ÄNDRINGEN AVSER	DATUM	SIGN
<b>UPPSTARTSHANDLING</b>			
<b>PROJEKTNAMN</b>			
Lättelement AB Höglandsvägen 9 891 50 Örnsköldsvik Tel: 0660-30 95 00 <span style="float: right;">www.lattelement.se</span>			
UPPDRAGSNUMMER	RITAD/REKONSTRERA AV	HANDLAGGARE	
XXXXX	XX	XX	
ORT	ÅRS/VECKO		
XXXX-XX-XX	XX		
PROJEKTNAMN, ORT			
SEKTIONER			
SKALA	RITNINGSNUMMER	BET	
(A4) = 1:100	4.1.4.2	X	