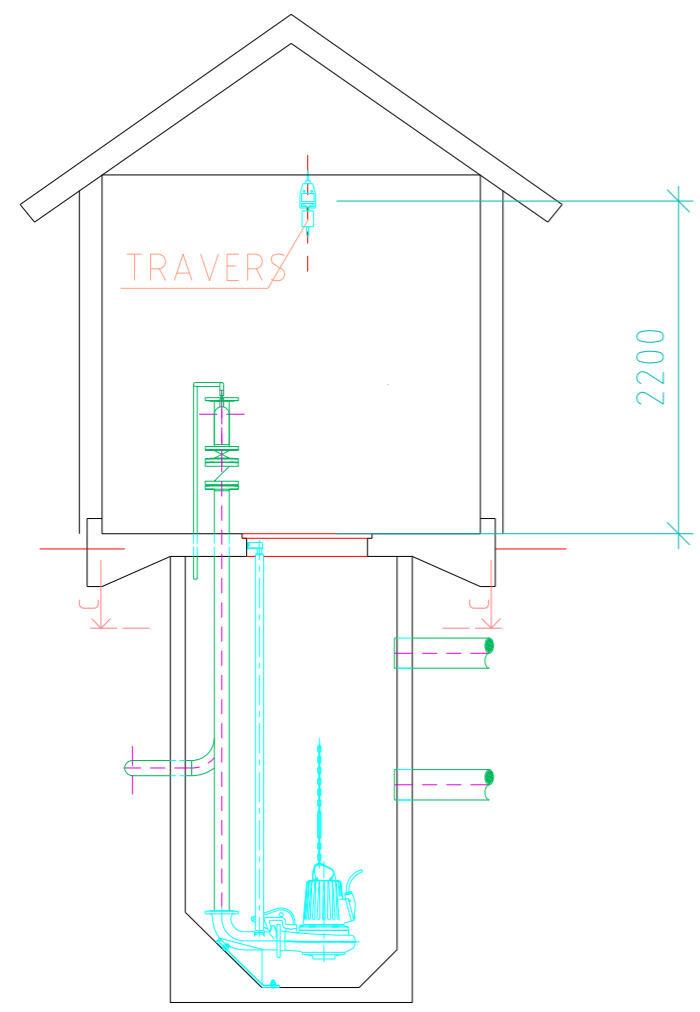
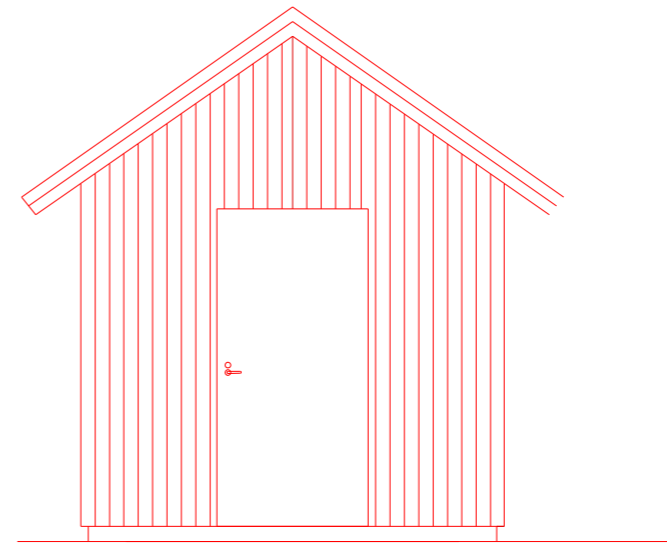
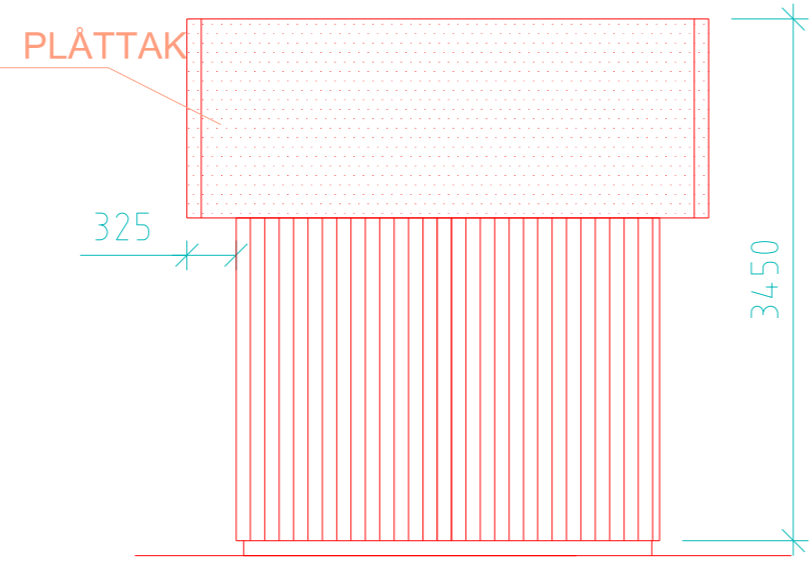
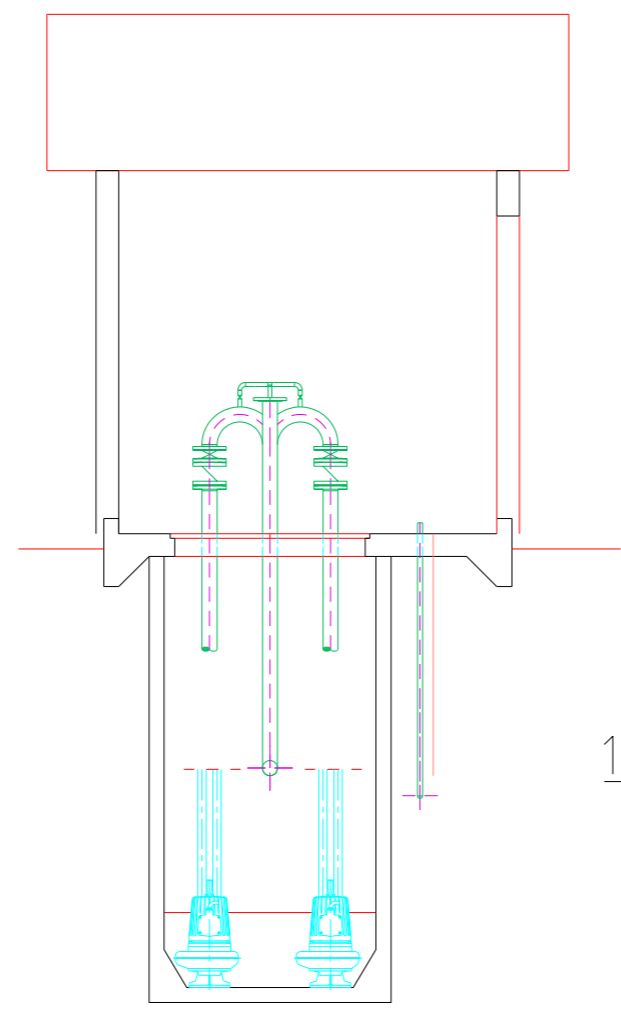


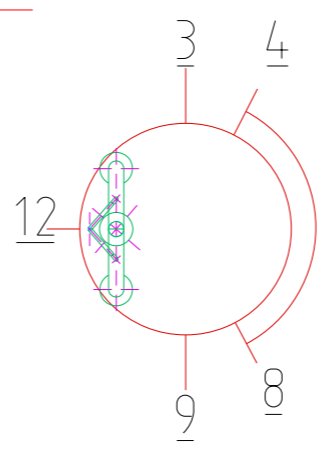
PLAN



A-A



B-B



INLOPPET PLACERAS INOM  
DETTA OMRÅDE RAKT MOT PUMPARNA

BET	ANT	ÄNDRINGEN AVSER	DATUM	SIGN
<b>BILAGA 1</b>				
<b>NYNÄSHAMNS KOMMUN</b>				
<b>Typritning för avloppspstn med överbyggnad</b>				
UPPDRAG NR	RITAD/KONSTR AV	HANDLÄGGARE		
DATUM	ANSVARIG			
SKALA	NUMMER	BET		
1:50, A3				