



### TYP AV GRÄVNING

<input type="checkbox"/> VA	<input type="checkbox"/> Tele	<input type="checkbox"/> FV	<input type="checkbox"/> EI	<input type="checkbox"/> Gata	<input type="checkbox"/> Opto	<input type="checkbox"/> Annat, .....
<input type="checkbox"/> Efteranmälan akut rör- eller kabelbrott						Projektnummer

### LEDNINGSÄGARE

Företagsnamn
Org.nr./pers.nr.
Ledningsägarens kontaktperson
Adress
Telefon
Fax
E-post

### ENTREPRENÖR

Företagsnamn	
Org.nr./pers.nr.	
Entreprenörens kontaktperson	Utmärkningsansvarig
Adress	
Telefon	
Fax	
E-post	

### INFORMATION OM AKTUELL GRÄVNING

<input type="checkbox"/> Arbetet anmält till byggsamordningsmöte	<input type="checkbox"/> Situationsplan bif. med arbetsområde	<input type="checkbox"/> TA-plan sökt	
Adress/Sträckning			
Arbetet avser			
Övrig information om arbetet			
Grävningen avser <input type="checkbox"/> Körbana <input type="checkbox"/> Gångbana <input type="checkbox"/> Cykelbana <input type="checkbox"/> Grönyta	Beräknad start, datum	Beräknas klart, datum	
Särskild arbetsmetod	Beräknad längd	Beräknad bredd	Beräknat djup

### UNDERSKRIFT

Datum	Underskrift ledningsägarens företrädare	Namnförtydligande	Telefon
-------	---	-------------------	---------

--	--	--	--