



## Beställning av återställning asfalt och grönyta

|                      |  |
|----------------------|--|
| Arbetet utfört datum | Arbetet utfört av<br><input type="checkbox"/> VA <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> FV <input type="checkbox"/> Opto <input type="checkbox"/> Tele |
|----------------------|--|

|                               |
|-------------------------------|
| Adress (beskrivning av plats) |
|-------------------------------|

Cirka storlek: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  Gatumark  Privatmark

Återställning önskas av:

Asfalt  Kantstöd  Plattor  Grönyta  Annat

Grävning i körbana har försetts  
med oljegrus

Faktura adress

Företag: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Projekt/objekt för debitering av återställning | Ansvarig arbetsledare/projektledare |
| Projekt nr:                                    |                                     |

\_\_\_\_\_  
*Ort och datum*

\_\_\_\_\_  
*Namn-teckning*

\_\_\_\_\_  
*Namn-förtydligande*

Blanketten skickas till: [gotblanketter@karlskoga.se](mailto:gotblanketter@karlskoga.se)