

## Beställning av återställning asfalt och grönyta

Arbetet utfört datum	Arbetet utfört av <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>

Återställning önskas av:

Asfalt  Kantstöd  Plattor  Grönyta  Annat

Grävning i körbana har försetts  
med kallasfalt

Faktura adress

Företag: \_\_\_\_\_

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

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

Projekt/objekt för debitering av återställning	Ansvarig arbetsledare/projektledare
Projektnr:	

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

\_\_\_\_\_  
*Namnteckning*

\_\_\_\_\_  
*Namnförtydligande*

**Blanketten skickas med e-post till:** info@hofors.se

**Eller med post till:** Hoforshus AB, Box 153, 813 23 Hofors