



Kopimottaker

«Mottakers navn»

«Mottakers att»

«Mottakers adresse»

«Mottakers postnr» «Mottakers postadresse»

«Beskrivelse»

«Paragraf»

Referanser:

Dykkar: «Sdm\_AMReferanse»

Vår: «ArkivSakID» - «DokIDKort»

Saksbehandlar:

Sbr\_Navn

Sbr\_EmailAdr

Dato:

Sdo\_DokDato

## «Sdo\_Tittel»

«Standardtekst»

Med helsing

«Sbr\_Navn»

Sbr\_Tittel

*Dette dokumentet er elektronisk godkjent og har difor ingen signatur.*

**Vedlegg:**

Tittel

**Kopi til:**

«Sdk\_N

«Sdk\_Adr»

«Sdk\_Postnr»

«Sdk\_Poststed»

TblKopitil\_\_Sdk\_Navn\_\_1\_\_1»

---

**Post**

postmotak@lindas.kommune.no  
Dokumentsenteret  
Kvernhusmyrane 20, 5914 Isdalstø

**Kontakt**

www.lindas.kommune.no  
Telefon +47 56 37 50 00  
Telefaks +47 56 37 50 01

Konto 1503 22 54567  
Org.nr. 935 084 733  
enhetstelefon

DER DRAUMAR BLIR RØYNDOM



**Mottakarar:**

«

TblAvsmot\_\_Sdm\_Amnavn\_\_1\_\_ TblAvsmot\_\_Sdm\_ TblAvsmot\_\_Sdm\_AMpo TblAvsmot\_\_Sdm\_A  
\_1 Amadr\_\_1\_\_2 stnr\_\_1\_\_3 MPoststed\_\_1\_\_4