



LINDÅS KOMMUNE

Soa_Navn

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

«Soa_Kontakt»

Soa_Tittel

«Sbr_Navn»

«Sbr_Tittel»

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og har difor ingen signatur.

Vedlegg:

Tittel

Kopi til:

«Sdk_Navn»

«Sdk_Adr»

«Sdk_Postnr»

«Sdk_Poststed»

Mottakarar:

«TblAvsmot__Sdm_Amnavn__1_

TblAvsmot__Sdm_

TblAvsmot__Sdm_AMpo

TblAvsmot__Sdm_A

__1

Amadr__1__2

stnr__1__3

MPoststed__1__4

Post

postmottak@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 3201.05.89311

Org.nr. 935 084 733

DER DRAUMAR BLIR RØYNDOM

