



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_N

TblKopitil__Sdk_Navn__1__1»

«Sdk_Adr»

«Sdk_Postnr»

«Sdk_Poststed»

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 1503 22 54567

Org.nr. 935 084 733

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