



# 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»

### Mottakarar:

«TblAvsmot\_\_Sdm\_Amnavn\_\_1\_\_1  
\_\_1

TblAvsmot\_\_Sdm\_  
Amadr\_\_1\_\_2

TblAvsmot\_\_Sdm\_AMpo  
stnr\_\_1\_\_3

TblAvsmot\_\_Sdm\_A  
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 1503 22 54567  
Org.nr. 935 084 733

DER DRAUMAR BLIR RØYNDOM

