

FÖRESKRIFTER

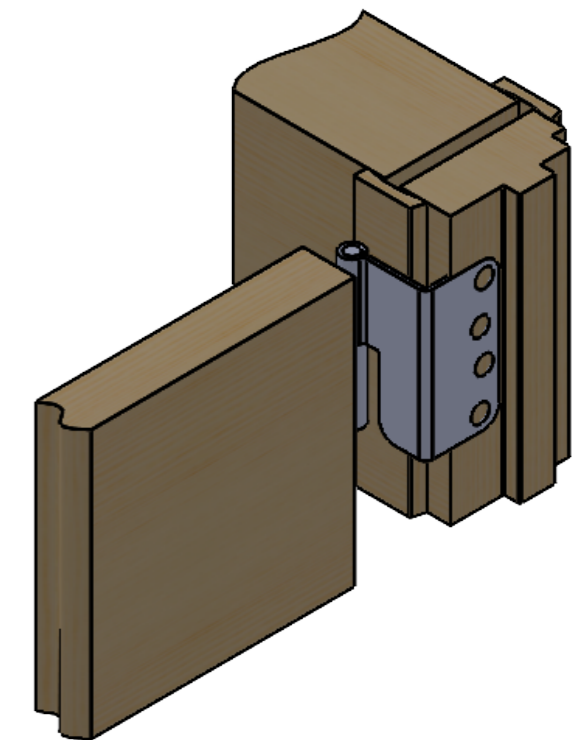
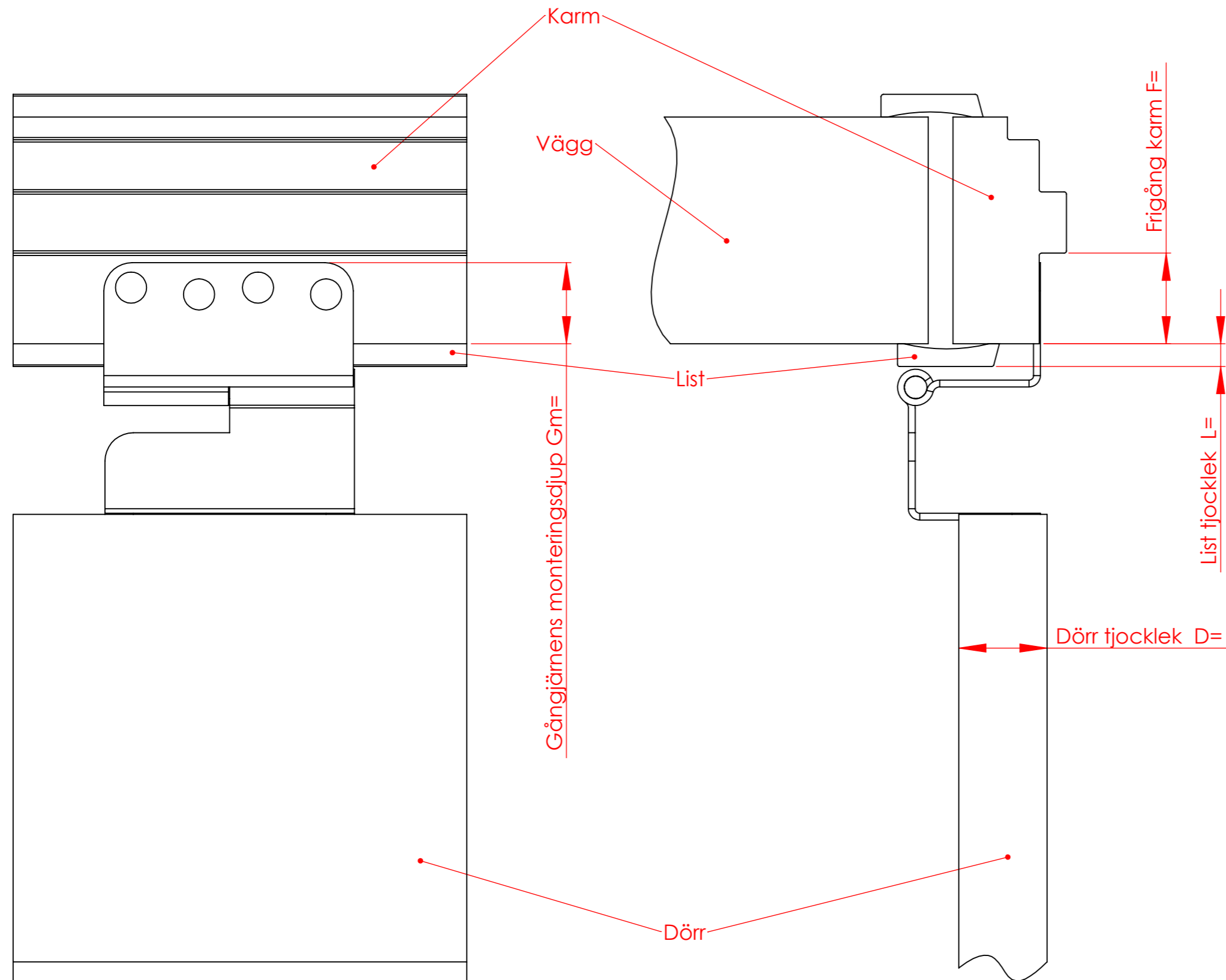
BESTÄMMELSER

Alla mått i mm

UTFÖRANDE

Ta bort ett befintligt gångjärn och sänd det till oss.

Kompletera med måtten nedan
Monteringsdjup Gm =
Frigång karm F =
List tjocklek L =
Dörr tjocklek D =



BET	ANT	SIGN	DATUM
-----	-----	------	-------

		RITAD/KONSTR AV PA	
--	--	-----------------------	--

		ANSVARIG PA	
--	--	----------------	--

		SKALA ej	FORMAT A3
--	--	-------------	--------------

		BET R0.1	
--	--	-------------	--



Brandalsund S-153 91 JÄRNA
Tel 08-551 50200
www.gabs.se

ÖT Gångjärn
Gångjärn för ökad tillgänglighet

UPPDRAGS NR	DATUM 2009-10-07	NUMMER
-------------	---------------------	--------