

ÄTA-rapport nr:

Ange vad den avser/typ av ÄTA

☐ Ändring ☐ Tillkommande ☐ Avgående

Projekt: _____

Adress: _____

Kontrollställe: _____

Beskrivning av ÄTA: _____

Timtid: _____

Material: _____

Om avräkning mellan avgående och tillkommande ej är möjligt regleras det enligt nedan

Pris: _____

☐ Reglering enligt pris ovan ☐ Löpande räkning ☐ Prislista

CWG: _____

Namn

Datum

Godkännes av Beställare: _____

Namnsteckning

Datum

Namnförtydligande