

Ifylls av avdelningen

Räkn. nr	Arb.giv.org.nr:	Arb.st.nr:	Förskottssedelnr:
Avd. kontroll sign.			Tidigare räkn.nr:

Ifylls av ackordsansvarig

Arbetsorder nr:

Arbetsgivare

Namn:

Adress:

Postnr/ort:

Arbetsorder

Beställare:

Arbetsplats/ort:

Ackordslagets företrädare

Personnummer:

Namn:

Adress:

Postnr/ort:

Telefonnr:

Förskott (%)

Ortsmult

Objektmult

Dat. första tid:

Dat. sista tid:

Meddelande till avdelningen

.....

.....

.....

.....

.....

Tillägg eller avdrag på ATL-listtider även på ÖK

Lokal anmärkning

	ATL %	ÖK %
Lokaler i drift
Outrymda lokaler
Demontering
Inköpt timtid
Underjordsarbete
Fri hjälp
Verkstadsmontage
Demont utan reducering

Nr	Text	%
21
22
23
24
25
26
27
28
29