



GOTLANDS HESSELBY JERNVÄG FÖRENINGEN GOTLANDSTÅGET

Felanmälan Bana

Dokumentansvarig är GHJ Trafiksäkerhetsansvarig

Datum för anmälan:

Anmälan avser (plats):

Typ av fordon: Räls Befästning Slipers Ballast
(stryk under rätt alternativ)

Anmälare av fel (namn):

Beskrivning av fel (fortsätt gärna på baksidan) :

.....

.....

.....

.....

Felanmälan mottagen (signatur ansvarig) :

Mottagen datum:

Anteckningar:

.....