Faktura

FAKTURADATUM

FAKTURANUMMER

BETALNINGSVILLKOR

_____ dagar netto

LEVERANSDATUM

ER REFERENS

VÅR REFERENS

TILL

KUND

MOMSREG.NR

ADRESS

POSTADRESS

SPECIFIKATION · ALLA BELOPP EXKL. MOMS

BESKRIVNING	ANTAL	À-PRIS	MOMS	BELOPP

Summa exkl. moms	kr
Moms 25 %	kr
Att betala	**kr**

BETALNING

BANKGIRO

OCR / REFERENS

FÖRFALLODATUM

Vid sen betalning debiteras dröjsmålsränta enligt räntelagen.
Godkänd för F-skatt.

KONTAKT

ORG.NR

BANKGIRO

Momsreg.nr
SE_____01