VÄSTERVIKS KOMMUN

FAKTURAUNDERLAG

Debiterande förvaltning/enhet: *

☐ **INTERN KUNDFAKTURA**

*Köpare Förvaltning/Enhet:	
*Beställare:	*Tel.nr:

*Datum/period när arbetet utförts:	*År:
*Fakturamottagare inklusive vk-nummer:	

*OBLIGATORISKA UPPGIFTER!

Är de obligatoriska uppgifterna inte ifyllda, returnerar vi blanketten för komplettering.

SÄLJARENS INTÄKTSKONTERING

Obs! Slag ska ALLTID börja med siffran 3 och innehålla 5 siffror

Text/Specifikation	Antal	Enhet	á-pris	Kreditkonto / - *Ansvar	*Slag	*Vht	Akt	Projekt	Objekt	Fri	P-kod	Belopp	Anteckningar mm
												0,00	
												0,00	
												0,00	
												0,00	
												0,00	
												0,00	
												0,00	
												0,00	
												0,00	
												0,00	
												0,00	
												0,00	
												0,00	
												0,00	
												0,00	
											SUMMA	0,00	

Utfärdare	Datum	Telefon nr