



Betalande kunds namn och adress:

Verksamhetskod

Arbetsplats/Objekt/Uppdrag:

*Organisations-/Personnummer:

Kundnr:

*Beställare/referens om kund är organisation/företag/myndighet:

*Er fakturamottagare/VKnr:

***OBLIGATORISKA UPPGIFTER!**

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

Förfallodag

Datum/Period när arbetet utförts:

Vår referens:

Telefonnr:

INTÄKTSKONTERING

Text/Specifikation	Antal	å-pris exkl moms	Belopp exkl moms	Moms (Decimal)	Artikel nr	Kreditkonto / -								
						Ansvar	Slag	Vht	Akt	Projekt	Objekt	Fri	Mp	P-kod
NETTO			MOMSBELOPP						FAKTURABELOPP					

Övrig text som skall skrivas på fakturan

Utfärdare	Datum	Telefonnummer

Jag intygar att inlämnade uppgifter är korrekta.