

Företaget

FAKTURA

Fakturamottagare

Fakturanummer
Fakturadatum
Förfalldatum
Dröjesmålränta
Er referens

Fakturan avser

Produkt	Antal	Pris	Belopp
---------	-------	------	--------

Summa
Moms 25%
Att betala

Innehar F-skattbevis

Företagsnamn

Adress

E-post

Telefon

Org.nr.

Momsreg.nr

Bankgiro

Postgiro
