

## LEVERANSADRESS

Fakturanummer .....  
Fakturadatum .....  
Betalningsvillkor ..... dagar

Summa att betala

Förfallodatum

Er referens .....  
Vår referens .....  
Mottagarens VAT-nr. ....  
Inköpsorder .....  
Fraktsätt .....

Art.nr.	Beskrivning	Kommentar	Antal	Å-pris	Netto
---------	-------------	-----------	-------	--------	-------

## MOMSGRUNDANDE BELOPP

Netto  
Moms  
Öresavrundning

Totalt

Ort:  
Org.nr:  
VAT-nr:

Adress:

Telefon:  
Fax:  
E-post:  
Hemsida:

Bankkonto:  
SWIFT-BIC:  
Bank: