

EXEMPEL

Bilaga 5 Fakturamall

FAKTURA

Företags logotyp

Företagets postadress • Postnr och Ort
Företagets telefon

Kund:
Krokoms kommun
Socialförvaltn.
835 80 KROKOM

Fakturaadress:
Krokoms kommun
Fakturaenheten
835 80 KROKOM

Faktura nr:

Kund nr:

Vid förfrågan, ring 0640-16xxx
Inga Test

Faktura datum:
2010-03-05

Förfalldatum:
2010-03-15

Er referens:
Julia Prov

Vår referens:
Arne Test

Betalningsvillkor:
10 Dagar netto

Specifikation:

Kronor:

Avser ersättning för beviljad antal timmar eget val i hemtjänsten februari månad 2010

Ersättning februari 2010

Antal timmar totalt á 375 kr
Antal timmar totalt á 405 kr
Antal timmar totalt á 435 kr
Antal timmar totalt á 465 kr

x kr

Kronor: xx kr

Frakt:

Moms: %

Summa: xx kr

Efter förfalldag debiteras en årlig dröjesmålsränta med (Ange)%

Postgiro:

Bankgiro

Momsreg nr:

VAT nr:

Innehar F-skattesedel

Företagets pg nr

Företagets bg nr

Ange momsreg nr

Ange VAT reg nr

EXEMPEL