

# RESERÄKNING



Namn \_\_\_\_\_  
 Adress \_\_\_\_\_  
 Post Nr \_\_\_\_\_ Postadress \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Nr:   
 Personnummer \_\_\_\_\_  
 Kursens Benämning/resans ändamål \_\_\_\_\_

RESEER- SÄTTNING	Datum	Färdväg	Antal Km	Ersättn./Km	Kronor

ÖVRIGA FÄRD- KOSTNAD- ER	Datum		Verif Nr	Kronor

TRAKTA- MENTEN	Datum	Besökta Platser	Hel Dag	Halv Dag	Kronor

ARVODE VID KURSER	Datum	Kursort	Hel Dag	Halv Dag	Kronor

ÖVRIGA KOST- NADER	Datum		Verif Nr	Kronor

<b>KONTONUMMER:</b>	<b>Summa</b>
---------------------	--------------

Konto	Resenhet	Debet	Kredit
	----		
	----		
	----		
	----		
	----		
Datum		Attest	Utanordn.

Utbetalt: 201 - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

