

# Faktura

AVSÄNDARE:

MOTTAGARE:

FAKTURANUMMER: **59**  
FAKTURADATUM: **2021-09-26**  
FÖRFALLODATUM: **2021-10-10**

TELEFON:  
VÅR REFERENS:  
MOMS-REG-NR:

KUNDENS REF:

ART.NR	BESKRIVNING	KVANTITET	ENHET	Å-PRIS	MOMS	TOTALT
	Hemsida	1		123.00 SEK	25.00 %	153.75 SEK

Netto:	<b>123.00</b>
Moms:	<b>30.00</b>
Att betala:	<b>153.00</b>

MEDDELANDE

Ange OCR-nummer som meddelande vid betalning.

Organisationsnummer:  
Bankgiro:  
OCR:

**6764774938**