



## Faktura

AVSÄNDARE: **Devler AB**  
Hjällbogärdet 33  
42434  
Göteborg  
info@devler.se

MOTTAGARE: **Körskola AB**  
Lundengatan 32  
431111  
Göteborg  
info@skfdfsola.secc

FAKTURANUMMER: **5**  
FAKTURADATUM: **2021-09-21**  
FÖRFALLODATUM: **2021-10-11**

TELEFON: **0735868462**  
VÅR REFERENS: **Enis Bourbia**  
MOMS-REG-NR: **SE8947236432**

KUNDENS REF: **Anna**

ART.NR	BESKRIVNING	KVANTITET	ENHET	Å-PRIS	MOMS	TOTALT
--------	-------------	-----------	-------	--------	------	--------

					Netto:	<b>1</b>
					Moms:	<b>0</b>
					Att betala:	<b>1</b>

### MEDDELANDE

Ange OCR-nummer som meddelande vid betalning.

Organisationsnummer: **5112743431**  
Bankgiro: **56919368**  
OCR: **4718947767**