## **Faktura**

AVSÄNDARE:	MOTTAGARE:
------------	------------

FAKTURANUMMER: **60** 

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

TELEFON:

VÅR REFERENS:

MOMS-REG-NR: KUNDENS REF:

ART.NR	BESKRIVNING	KVANTITET	ENHET	Á-PRIS	MOMS	TOTALT
	Hemsida	1		123 00 SFK	25 00 %	153 75 SFK

 Netto:
 123.00

 Moms:
 30.00

 Att betala:
 153.00

**MEDDELANDE** 

Ange OCR-nummer som meddelande vid betalning.

Organisationsnummer:

Bankgiro:

OCR: **2386719138**