Jimmies Testföretag

FAKTURA

Företagets slogan

Gatuadress Postnummer och ort Telefon | Fax **DATUM:** 29 november 2023 **FAKTURANUMMER** 100

FÖR: Bes

Beskrivning av projekt

eller tjänst

FAKTURERINGSADRESS:

Namn Företagets namn Gatuadress Postnummer och ort Telefon

BESKRIVNING	TIMMAR	PRIS	BELOPP
			1 000,00 kr
			- kr
			- kr
		DELSUMMA	1 000,00 kr
		MOMSSATS	
		MOMS	200,00 kr
		ÖVRIGT	
		SUMMA	1 200,00 kr

Alla checkar ska ställas ut till Jimmies Testföretag.

Betalning inom 15 dagar. Försenad betalning debiteras med en avgift på 1 % per månad.

TACK FÖR DIN BESTÄLLNING!