## Ditt Företagsnamn

Faktura

Företagets adress 10 123 45 Staden Tel: 01 234 567

Pelle Svensson 123456-7890 2024-05-01 30 dagar 2525 425 Kundens org. nummer Betalningsvillkor Fakturanummer Fakturadatum Kundnummer **Er referens** 

Kundens faktureringsadress 20 Kundens företagsnamn 123 45 Staden

EK	шп	/OCR
Att betala SEK	Förfallodatum	Referensnr/OCR

Vid utebliven betalning tar vi ut dröjsmålsränta enligt räntelagen och betalningspåminnelseavgift eller förseningsersättning.

Art. Nr.	Produkt/Ijanst	beskrivning	Antal	A-pris	gelopp
8806	Alfa		1,00	100,00	100,00
2445	Beta		2,00	150,00	300,00
43N42	Gamma		1,00	200,00	200,00

Moms 12%         0,00           Moms 6%         0,00           Avrundning         0,00		Moms 25% 225,00	2024-04-01 Exkl. moms 900,00	900,00 225,00 0,00 0,00	Exkl. moms  Moms 25%  Moms 12%  Avrundning
	100	000	Moms 12% Moms 6% Avrundning		Att betale CEV

[Textruta för övrig information!]

Ditt Företagsnamn	Företagets adress 10	123 45 Staden	Org. nummer: 1234-567 890	Godkand för E-ekatt
Ditt Före	Företage	123 45 S	Org. num	Godlyang

Dina kontaktuppgirter	Anna Andersson	Tel: 01 234 567	anna.andresson@exempel.se	www.annasforetad.se

Bank: Nordea SWIFT/IBIC: EEBUREEB IBAN: SE90 9999 9999 SWISH: 071-234 56 78

Betalningsinformation