

| FAKTURA [NR] | | | [VÄLJ DATUM] |
|---|--------------------------------|---|--------------|
| FAKTURAADRESS [Namn] [Postadress] [Postnummer Ort] | LEVERANSADRESS Som mottagaren | INSTRUKTIONER [Lägg till ytterligare instruktioner] | |
| KVANTITET | BESKRIVNING | ENHETSPRIS | SUMMA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | DELSUMMA MOMS | |
| | | FRAKT | |
| | | ATT BETALA SENAST [VÄLJ DATUM] | |

Tack för att du är vår kund.