Fakturakopia		3	Sida	1
Fakturanummer	Datum	Kundnummer		
		VATnr		

Er referens	Betalningsvillkor	Vår referens		
Nr Benämning		Antal	ápris	Netto
				* ****
		Nettobelopp		
andard moms 25%		Moms		
<u> </u>		Öresavrundning		
örfallodatum		Summa att betala SEK		