

**Vår referens:****Er referens:****Fakturanummer:**  
(måste anges vid betalning)**Fakturadatum:****Förfallodatum:**

Lena Olsson

62

2016-06-14

**2016-06-30**

Lena Olsson

Ripvägen 4B

95334 Haparanda

Sverige

ID	Beskrivning	Pris	Antal	Moms	Deltotal
	<b>Bokad plats</b>				
	E 61-62	1500	1 st	0%	1 500,00
	1500 kr + el Plats för fordon bakom platsen.				
	<b>Tillval</b>				
EI 10 A	EI 10A	500	1 st	0%	500,00

Netto	Moms %	Moms:
2 000,00	0,00	0,00

Öresavr: 0,00  
**SEK att betala: 2 000,00**

**Adress**

Visit Hemavan Tärnaby AB  
Västra Strandvägen 1  
92064 Tärnaby  
www.hemavantarnaby.se

**Organisation**

Org.nr 556796-4357  
Momsreg.nr SE556796435701  
Phone: 0954-10450  
Email: info@hemavantarnaby.se

**Betalningsinformation**

Bankgiro 875-2982  
IBAN SWEDSESS  
SWIFT SE7980000842029145082161