

## Faktura 309

Utskriftsdatum: 2016-07-25

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

Kurt Jonsson  
PACARINA  
SANTILLAN  
309  
2016-07-25  
**2016-08-09**

SPIRIT  
MYCKELMOSSA SAG  
  
616 91 ABY, SIM NORRKOPING  
Sverige

ID	Beskrivning	Pris	Antal	Moms	Deltotal
	<b>Bokad plats</b> Plats 725	700	1 st	0%	700,00

Netto	Moms %	Moms:
700,00	0,00	0,00

Öresavr: 0,00  
**SEK att betala: 700,00**