

**Vår referens:** Kurt Jonsson  
**Er referens:** Krister Askstrand  
**Fakturanummer:** 271  
(måste anges vid betalning)  
**Fakturadatum:** 2016-07-06  
**Förfallodatum:** 2016-08-09

Krister Askstrand Försäljning  
Örngatan 44  
65465 Karlstad  
Sverige

ID	Beskrivning	Pris	Antal	Moms	Deltotal
	<b>Bokad plats</b> Plats 24-25	1400	1 st	0%	1 400,00

---

Netto	Moms %	Moms:
1 400,00	0,00	0,00

Öresavr: 0,00  
SEK att betala: 1 400,00