

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

Kurt Jonsson
ola lenander
177
2016-07-06
2016-08-09

guto
box 49105
100 28 stockholm
Sverige

ID	Beskrivning	Pris	Antal	Moms	Deltotal
	Bokad plats Plats 872-874 (B660-662,B676-677,C959-961)		1 st	0%	

Netto Moms % Moms:

Öresavr: 0,00
SEK att betala: 0,00