

Faktura 274

Utskriftsdatum: 2016-07-06

Vår referens:Kurt JonssonEr referens:Christer GunnarssonFakturanummer:274

Fakturanummer: (måste anges vid betalning)

Fakturadatum: 2016-07-06 **Förfallodatum:** 2016-08-09

Homcare Nord AB Björktjäravägen 22 821 35 Bollnäs Sverige

ID	Beskrivning	Pris	Antal	Moms	Deltotal
	Bokad plats Plats 726-728	2100	1 st	0%	2 100,00

Netto Moms % Moms: 2 100,00 0,00 0,00

Öresavr: 0,00

SEK att betala: 2 100,00