



# Faktura 31

Utskriftsdatum: 2016-03-11

**Vår referens:** Sollefteå Marknad  
**Er referens:** Janne Ledin  
**Fakturanummer:** 31  
(måste anges vid betalning)

Ledins Smörj- & Kemspecialisten  
Skogsvägen 3  
893 40 Köpmanholmen  
Sverige

**Fakturadatum:** 2016-03-11  
**Förfallodatum:** 2016-04-27

ID	Beskrivning	Pris	Antal	Moms	Deltotal
	<b>Bokad plats</b>				
	74	500	1 st	0%	500,00

---

Netto	Moms %	Moms:
500,00	0,00	0,00

Öresavr: 0,00  
SEK att betala: 500,00