

Vår referens:**Er referens:**Anna Eva Johansson
Kärrman

Anna-Evas Ullgård

Virisen 110

Fakturanummer:

(måste anges vid betalning)

19

92064 Tärnaby

Sverige

Fakturadatum:

2016-06-14

Förfallodatum:**2016-06-30**

ID	Beskrivning	Pris	Antal	Moms	Deltotal
	Bokad plats				
	C 14	750	1 st	0%	750,00
	Pris: exkl el				

Netto	Moms %	Moms:
750,00	0,00	0,00

Öresavr: 0,00

SEK att betala: 750,00**Adress**Visit Hemavan Tärnaby AB
Västra Strandvägen 1
92064 Tärnaby
www.hemavantarnaby.se**Organisation**Org.nr 556796-4357
Momsreg.nr SE556796435701
Phone: 0954-10450
Email: info@hemavantarnaby.se**Betalningsinformation**Bankgiro 875-2982
IBAN SWEDSESS
SWIFT SE7980000842029145082161