



# FALKENBERG

Värmarknad 2016

## Faktura 9

Utskriftsdatum: 2016-03-03

**Vår referens:** Henrik Selamis

**Er referens:** Britt Ohlsson

**Fakturanummer:** 9  
(måste anges vid betalning)

**Fakturadatum:** 2016-03-03

**Förfallodatum:** 2016-03-16

Britt Ohlsson

Skolgatan 4

31160 Ullared

Sverige

ID	Beskrivning	Pris	Antal	Moms	Deltotal
	<b>Bokad plats</b>				
	Plats 18	630	1 st	0%	630,00

Netto      Moms %      Moms:

Öresavr: 0,00

**SEK att betala: 630,00**

**Adress & Kontakt**  
Falkenbergs Kommun  
Stadsbyggnadskontoret  
311 80 Falkenberg

**Organisation**  
Org.nr 212000-1231  
Momsreg.nr

**Betalningsinformation**  
Bankgiro  
Postgiro 115200-8