

**Vår referens:** Ronnie Gustavsson  
**Er referens:** Johannes  
**Fakturanummer:** 305  
(måste anges vid betalning)

Johannes Melender  
Inre Ullervattnet 69  
91591 Robertfors  
Sverige

**Fakturadatum:** 2016-10-06  
**Förfallodatum:** 2016-10-25

ID	Beskrivning	Pris	Antal	Moms	Deltotal
	<b>Bokad plats</b> 100-101	1100	1 st	0%	1 100,00
El 220	<b>Tillval</b> El 220	100	1 st	25%	100,00

Netto	Moms %	Moms:
1 100,00	0,00	0,00
100,00	25,00	25,00

Öresavr: 0,00  
**SEK att betala: 1 225,00**