

**Vår referens:**  
**Er referens:**  
**Fakturanummer:**  
(måste anges vid betalning)  
**Fakturadatum:**  
**Förfallodatum:**

Kurt Jonsson  
cai bertilsson  
114  
2016-07-06  
**2016-08-09**

cs flower bv  
kurigatan 7  
25453 helsingborg  
Sverige

ID	Beskrivning	Pris	Antal	Moms	Deltotal
	<b>Bokad plats</b> Plats B1	2800	1 st	0%	2 800,00

Netto	Moms %	Moms:
2 800,00	0,00	0,00

Öresavr: 0,00  
SEK att betala: 2 800,00