

**Vår referens:** Kurt Jonsson  
**Er referens:** Inga-lena Larsson  
**Fakturanummer:** 280  
(måste anges vid betalning)  
**Fakturadatum:** 2016-07-06  
**Förfallodatum:** 2016-08-09

Frykenhallen  
Box 103  
68523 Torsby  
Sverige

ID	Beskrivning	Pris	Antal	Moms	Deltotal
	<b>Bokad plats</b> Plats 315-317 (Serveringstält, Kiosk)		1 st	0%	

Netto      Moms %      Moms:

Öresavr: 0,00  
SEK att betala: 0,00