

Faktura 8

Utskriftsdatum: 2016-03-03

Vår referens:Henrik SelamisEr referens:Ida Khan

Fakturanummer:

(måste anges vid betalning)

Fakturadatum: 2016-03-03 **Förfallodatum:** 2016-03-16

Lerox Form och Förvaring AB

Industrigatan 11 461 37 Trollhättan

Sverige

ID	Beskrivning	Pris	Antal	Moms	Deltotal
	Bokad plats Plats 15	630	1 st	0%	630,00
Netto	Moms % Moms:				

Öresavr: 0,00

SEK att betala: 630,00