

**Vår referens:** Ronnie Gustavsson  
**Er referens:** Riitta  
**Fakturanummer:** 299  
(måste anges vid betalning)

Riitta Trogen  
St Bergsgatan 11 D  
54533 Töreboda  
Sverige

**Fakturadatum:** 2016-09-20  
**Förfallodatum:** 2016-10-01

ID	Beskrivning	Pris	Antal	Moms	Deltotal
	<b>Bokad plats</b>				
	56	0	1 st	0%	0,00

Netto      Moms %      Moms:

Öresavr: 0,00  
SEK att betala: 0,00