

Faktura 42

Utskriftsdatum: 2016-06-14

Vår referens:

Er referens: Sara Nordin

42

Fakturanummer:

(måste anges vid betalning)

**Fakturadatum:** 2016-06-14 **Förfallodatum:** 2016-06-30

Sara Nordin Tranvägen 36 89140 Örnsköldsvik

Sverige

ID	Beskrivning	]				Pris	A	ntal	Moms	Deltotal
	Bokad plats A 40-41 Pris exkl el				1800		1 st	0%	1 800,00	
Netto	Moms %	Moms:								
1 800,00	0,00	0,00								

Öresavr: 0,00

SEK att betala: 1800,00