



## Debiteringsunderlag

Raindance

Blanketten skickas till: receptionen@tibro.se

Datum	Förvaltning	Verksamhet	Fakturanummer
-------	-------------	------------	---------------

Personnr/Organisationsnr	
Namn	
Namn	
Adress	
Postnummer	Postadress

Antal	Text	a-pris	Belopp

Ansvar	Slag	Verksamhet	Motpart	Aktivitet	Objekt	Projekt	Moms	+ / - Belopp kronor / öre
Kontaktperson							Moms 2611	
Underskrift							Summa	