FAKTURA

Förfallodatum	
Summa att betala	0,00
OCR-nummer	Fyll i
Konto/Bankgiro	Fyll i

Ditt namn
Din e-post
Ditt telefonnummer

Mottagarens namn
Mottagarens referens
Adress rad 1
Adress rad 2

Fakturanummer	Fyll i	Fakturadatum	
Referens	Fyll i	Betalningsvillkor	30 dagar
Kundens VAT nr	Fyll i	Dröjsmålsränta	12%

Artikel	**Datum**	**Moms**	**Antal**	**Enhet**	**Á-pris ex. moms**	*(summa moms)*	**Summa ex. moms**
T.ex. Framträdande eget material	20XX-XX-XX	0%	1	st/tim/mil	0,00	*0,00*	0,00
T.ex. Workshop	20XX-XX-XX	25%	1	st/tim/mil	0,00	*0,00*	0,00
Fyll i							

Summa ex. moms	0,00	kr
moms 6%	0,00	kr
moms 12%	0,00	kr
moms 25%	0,00	kr
Öresavrundning	0,00	kr
Summa att betala	**0,00**	**kr**

Betalas till: Bankgiro/Postgiro/Konto (specificera) Fyll i nummer

Ditt namn
Adress
Postnummer och ort
Organisationsnummer
Momsregistreringsnummer
Innehar F-skattsedel