



Kunduppgifter

| |
|----------------------------------|
| Organisationsnummer/personnummer |
| Namn |
| Kundens referens |
| C/o |
| Adress |
| Postnummer samt ort |

Haninge kommun

| |
|---|
| Vår referens vid frågor av fakturan (namn och tel) |
| Utfärdare av faktura (namn och tel) |
| Underskrift, utfärdare |
| Datum |
| Förvaltning |

Bilaga ska skickas med fakturan

Kryssa i ett momsval

| Artikel eller text | Antal | A-pris | Belopp utan moms | Ej moms | Moms 25% | Moms 12% | Moms 6% | Konto | Ansvar | Projekt | Verksamhet | Aktivitet | Objekt |
|--------------------|-------|--------|------------------|---------|----------|----------|---------|-------|--------|---------|------------|-----------|--------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Totalbelopp | | | | | | | | | | | | | |