

FAKTURA

Fakturanummer

Fakturadatum

Förfalldatum

Avsändare

Fakturaadress

LäkarLeasing Sverige AB
Sankt Göransgatan 57
112 38 Stockholm, Sverige

VAT-nr/Momsreg.nr SE556678442601

Vår referens

Er referens

Betalningsvillkor

VAT-nr/Momsreg.nr:

Tel.nr:

E-post:

Vecka	Benämning	Antal timmar	å-pris	Belopp (SEK)
-------	-----------	--------------	--------	--------------

Momsunderlag
Moms 25%

Belopp före moms
Total moms
Öresutjämning

Summa att betala SEK

SWIFT/BIC:
IBAN:
Säte:

Bankgiro:
Plusgiro: