

RESERÄKNING			
Uppdrag bifoga Kallelse eller Inbjudan			Datum
Företag			
Namn		Personnummer (10 siffror)	
Gatuadress	Postnummer	Postort	
Plusgirokonto*	Personkonto*		
Bankens namn*	Clearingnummer	Kontonummer*	
Obs! för att undvika extra avgifter för oss och dig, så måste du fylla i de rödmarkerade uppgifterna. Reskostnader bör styrkas med kvitto.			
Färdssätt	Sträcka	Kostnader	
Tåg			
Buss			
Taxi			
Egen bil		Antal km à 1,85 kr	
Parkering			
Övrigt			

ANVISNINGAR

Reseräkningen måste lämnas in senast en månad efter utfört uppdrag.

**Skickas till
SPF Seniorerna
Klostergatan 7 -9
703 61 Örebro**

Konto	Belopp			
	Debet		Kredit	