FAKTURA

Företagets namn		**Fakturanummer**
Adress		**Datum**
Postnummer	**Ort**	**Fax**
Telefon		**e-post**
Kommentar		**Till:** -- Välj bolag! -- 838 80 Hackås

Betalningsvillkor 30 dagar	**Förfallodag**

Referens/Beställare	**Skogssällskapets kundnummer**	**Vår referens**

Fastighet/Arbetsorder	**Tidpunkt**	**Utfört arbete/Beskrivning**	**À-pris**	**Belopp**

Faktura summa exklusive moms	
Moms	
Totalt	

Plusgiro	**Bankgiro**	**Org. nr/Momsnr.**	**Innehar F-skattsedel**