

Obligatorisk uppgift

Namn		Personnummer	
Gatuadress		Postnummer och ort	
E-post		Telefon	
Resans ändamål och förrättningsort			
Resan påbörjad		Resan avslutad	
Datum	- - Kl	Datum	- - Kl

Gjorda utlägg enligt bifogade kvitton
Kronor

Summa	

Bilersättning; antal km á 1:85 _____ km

Övriga kommentarer:

Bankens Clearingnr	Kontonummer
--------------------	-------------

Plusgiro

Datum
Underskrift

Konto	K-ställe	Projekt	DEBET	KREDIT
Attest		Kontr räkn		Bokförd