BRF KATRINA
KLÖVSJÖ

RESERÄKNING - Resa med egen bil

_____ km a 1:85 kr/km = _____

Avser följande sträcka:

_____

Uppdrag utfört åt BRF Katrina:

_____

_____

_____

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Bank & clearing nr: _____

Bankkonto nr: _____

Plats och datum: _____

Underskrift: _____

Postas eller skannas och mailas till ordförande i BRF Katrina