RödaKorset

FAKTURA

Fakturanr (kretsens eget)

KRETSUPPGIFTER

Kretsens namn

Kretsnr
OBS! Om kretsnr inte finns kan betalning inte göras

Kontaktperson

Telefonnr kontaktperson

Epost kontaktperson

MOTTAGARE

Svenska Röda Korset
Leverantörsreskontra
Box 17 563
118 91 Stockholm

faktura@redcross.se
(mejla för snabbare hantering)

Referens: KISH(kretsinsamling och second hand)
depa@redcross.se

ERSÄTTNING TRANSPORT FRÅN SECOND HAND-BUTIK

Kretsens/Butikens namn

Gatuadress

Till depå (ange ort)

Färdsträckans längd i km enkel väg km.

ANGE DATUM OCH ANTAL SÄCKAR NEDAN

(om utrymmet nedan inte räcker till skriv gärna ner på annat underlag och ange som bilaga)

Datum	Antal säckar	st á 5 kr =	kr
Datum	Antal säckar	st á 5 kr =	kr
Datum	Antal säckar	st á 5 kr =	kr
Datum	Antal säckar	st á 5 kr =	kr
Datum	Antal säckar	st á 5 kr =	kr
Datum	Antal säckar	st á 5 kr =	kr
Datum	Antal säckar	st á 5 kr =	kr

Totalt antal säckar: 0 **Total summa: 0 kr**

SE BILAGA

BETALNINGUPPPGIFTER

- ☐ Bankgiro (1a hand)
- ☐ Plusgiro
- ☐ Bankkonto Clearingnr: Kontonr:

BETALNINGSVILLKOR 30 dagar