

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: AnnaCarin af Forselles, 070-248 4353

annacarin.af.forselles@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:**Total summa:****kr****SE BILAGA****BETALNINGUPPGIFTER** Bankgiro (1a hand) Plusgiro Bankkonto Clearingnr: Kontonr:**BETALNINGSVILLKOR** 30 dagar