

FAKTURAGRUNNLAG nr:

Fakturanr.

Org.stad (3):

Namn:

Fakturamottaker:

Kundenr: Fødselsnr./Foretaksnr:

Etternamn:

Førenamn:

Adresse:

Postnr:

Stad

Offentleg/Privat:

Elevens navn dersom fakturaen lyder på føresette:

Elevens fødselsnummer:

Fakturaopplysningar:

Linje	Tekst	Mengde	A-pris Eks.mva	Avgifts- kode	Beløp Eks.mva
1	Delbetaling skolepenger og internat på SSB	1			30000,-
2					
3					
4					
5					
Sum					30000,-

Kontering:

Linje	RE(2)	Stad(8)	Art(5)	Till.(2)	Prosj.(5)	Beløp
1	10	60057000	17700	00	68103	30000,-
2	10		1	00		
3	10		1	00		
4	10		1	00		
5	10		1	00		
Sum						30000,-

Dato:

Tilvist av: