

RESERÄKNING

Verifikatnummer

Datum

Räkningens ankomst dag

Betalningsmottagare	Namn					
	Tjänst eller befattning					
	Adress					
	Bank och kontonr					
Reseförordnande	Grunden för resan och/eller grunden för rätt att använda egen bil och taxi Reseförordnande bifogat					
År	Resa eller förrättning		Resans olika etapper i tidsföljd. Avrese- och ankomstort samt kommunikationsmedel. Resans längd i kilometer samt ersättning per km. Även inkvarterings- och annan dylik ersättning	Resedagar	Dagtraktamente/ Måltidsersättning å €	Ersättning €
Dag Månad	började kl	avslutades kl				
Underskrift						

Varan anl.			Siff. kontroll		Sakkontroll	
Godk. / / 200					Bet.dag / / 200	
Sign.					Lev.kod	
Konto	Moment	Ansv.omr.	Projekt	Akt.	€	