|  |  |
| --- | --- |
| [Firmanavn][Firmaslogan][Adresse]Telefon [Telefonnummer]Fax [Faxnummer] | FAKTURA |
| Fakturanr.[100]Dato: [Vælg datoen] |

|  |  |
| --- | --- |
| Til:[Navn][Firmanavn][Adresse][Postnr. og by][Telefonnummer] | For:[Projekttjeneste eller -beskrivelse]Rekvisitionsnr. [A24] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BESKRIVELSE | TIMER | SATS | BELØB |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | I ALT |  |

|  |
| --- |
| Udsted checks til [Firmanavn]Saldoen forfalder om 15 dage. Forfaldne beløb tillægges et gebyr på 1% pr. måned. |
| Tak, fordi De handlede hos os! |