FAKTURA

Företagsnamn

Org. nr.
Momsnr.

Adress
Postnr / Ort
Tel
E-post

År
Vecka

Fakturaadress
Mediate Nordic AB

Org.nr. 556644-3023
Stora Södergatan 49
222 23 Lund

Fakturanr.
Fakturadatum
Förfallodatum

För arbete utfört hos (vårdgivare), enligt avtal:

BESKRIVNING	TIMMAR ANTAL	PRIS PER TIMME	SUMMA
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
		NETTO	0,00
		MOMS 25%	0,00
		TOTAL ATT BETALA	0,00

mediate+ för vårdens bästa

Betalningsuppgifter:
Bankgiro/Postgiro
eller:
Bank
Clear.nr. + kontonr.

Fakturan mailas till: info@mediatenordic.se | Godkänd tidrapport utgör underlag för fakturering

Företaget innehar godkänd F-skatt | Villkor: 30 dagar.