



## Avisering autogirofaktura

**Fakturanummer:** 9  
**Kundnummer:** 10009

Joel BRP-Nilsson  
 Testgatan 1  
 582 21 LINKÖPING

**Fakturadatum:** 2016-04-15  
**Förfalldatum:** 2016-04-27

**Vår kontaktperson:**  
 Joel BRP-Nilsson

**Er kontaktperson:**

Fakturan ska ej betalas manuellt, detta är en avisering om framtida autogirodebitering.

Debiteras ditt konto via autogiro på förfalldatum\*

\*Om förfalldatum inte är en bankdag eller om datum har passerat debiteras kontot nästkommande bankdag

Produkt	Tid	Enheter	á pris	Belopp
Celcius	2016-04-15 16:19	7 st	17,86	125,00
<b>Summa ex moms:</b>				125,00
<b>Moms (12%):</b>				15,00
<b>Öresutjämning:</b>				0,00
<b>Summa att betala:</b>				<b>140,00</b>

Fakturan ska ej betalas manuellt, detta är en avisering om framtida autogirodebitering.

Debiteras ditt konto via autogiro på förfalldatum\*

\*Om förfalldatum inte är en bankdag eller om datum har passerat debiteras kontot nästkommande bankdag

**Joels Hälsobus AB**

Momsreg. nr: SE1234567891

Godkänd för F-skatt

Org. nr:123456-7891

Besöksadress: Testgatan 1, 582 21 LINKÖPING

BIC: SWEDSESS

IBAN: SE43 1111 2222 3333 4444 5555

Bankgiro: 3333-4444

Telefon: 073-520 11 15, Fax:

joel.nilsson@brpsystems.se