Ersättning för egna utlägg

datum

företag eller för-efternamn

organisationsnummer/personnummer

Bankgiro/plusgiro:

Bankkontonummer:

Banknamn clearing bankkonto

Vid utlandsbetalning:

ibannummer

swift

banknamn och adress

valuta

Utlägg avseende	**Belopp**
Original kvitto skall redovisas **Belopp att utbetala:**	

Ifylld blankett mailas till:

Originalkvitton tilsammans med ifylld blankett postas till: Trude Staalesen, plastikkirurgiska kliniken, 41345 Göteborg