FAKTURA

Gatuadress
Stad, Postnummer
Tele: 000 000 000
Fax: 00 000 00
namn@dinsida.se

Datum	08-19-14
Faktura #	1111
Beställnings nr:	ID # 123456

Fakturan betalas av:

Företagsnamn eller namn på person
Momsnummer
Gatuadress
Stad, Postnummer
Tele:

Antal	Beskrivning	Pris enhet	Summa
1	Tjänst 1	250,00 kr	
1	Tjänst 2	250,00 kr	
1	Tjänst 3	250,00 kr	
1	Tjänst 3	250,00 kr	
Summa Totalt			**1 000,00 kr**

Här ska du skriva ner till var fakturan skall betals. Ange
Bankgironummer.
Bankkonto.
Bank.
Tack för ditt förtroende!

Utan Moms	750,00 kr
Moms 25%	250,00 kr
Att betala:	**1 000,00 kr**