

Utbetalningsorder/Faktura

Förening:

Namn:	Nummer: (fylls i av Fastum)
-------	--------------------------------

Betala till:

Förnamn:	Efternamn:
Gatuadress:	
Postort:	Ort:

Belopp:

kr:

Kontouppgifter:

Bankkonto:	Clearingnummer:	Kontonummer:
Personkonto:	Clearingnummer:	Kontonummer:
Kontoförande bank:	Bank:	
Plus-/Bankgiro:	Plusgiro:	Bankgiro:

Avser:

Utlägg avseende:	
Uttag inre reparationsfond:	Lägenhetsnummer:

Datum:

___ / ___ 20___

Attest 1

Attest 2

Namnförtydligande

Namnförtydligande

OBS: Kom ihåg att bifoga kvitto på separat sida.