**FÖRETAGETS NAMN FAKTURA  
  
Fakturanummer** 1

**Fakturadatum** 30/03/2018

**Förfallodag** 30/04/20178 **Mottagare**

Tellit to Mi AB

**Betalningsvillkor** 30 dagar Blekingegatan 1  
 371 34 Karlskrona

**Plusgironr.** 1234567-8

**Bankgironr.** 123-4567

**Er referens** SKRIV DITT NAMN HÄR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Godkänd för*  *F-skatt* |
| **Beskrivning** |  | **Belopp** |
| **Betalning av slutfaktura enligt bifogad spec** |  | xxxxx kr |
| *(obs endast fasta abonnemangsavgifter ersätts, inte andra avgifter tex för betalsamtal eller utlandssamtal)* |  |  |
|  |  |  |
| Moms | 25% | Xxxxxx kr |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | **SUMMA kr** |
|  |  |  |

**Exempelföretag**

Företagsgatan

123 45 Hemstad

Org. nr 12345-6789

Moms reg nr. SE1234567890