



Faktura - Domarkostnader



Serie: _____ Match nr: _____

Hemmalag: _____ - Bortalag: _____

Specifikation

Datum: _____

Domare: Arvode _____

Reseersättning

Bil _____ km _____

Restidsarvode _____

Summa: _____

Ass. Domare: Arvode _____

Reseersättning

Bil _____ km _____

Restidsarvode _____

Summa: _____

Ass. Domare: Arvode _____

Reseersättning

Bil _____ km _____

Restidsarvode _____

Summa: _____

Betalning av denna faktura ska ske inom 5 bankdagar, fördelas i enlighet med respektive domares specifikation och insättas nedanstående bankkonton.

Domare, underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Adress: _____

Kontonummer: _____

Personnummer: _____

Postnr & ort: _____

Bank: _____

Ass. domare, underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Adress: _____

Kontonummer: _____

Personnummer: _____

Postnr & ort: _____

Bank: _____

Ass. domare, underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Adress: _____

Kontonummer: _____

Personnummer: _____

Postnr & ort: _____

Bank: _____