|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beskrivning** | **Antal** | **Á pris** | **Summa** |
| Pay Per View ersättning | 1,00 | 1000,00 kr |  1000,00 kr |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Belopp utan moms** | **1000,00 kr** |
|  | **Total moms** | **00.00 kr** |
|  | **Summa att betala** | **1 000,00 kr** |



**Solidsport AB**

*Besöksadress: Hammarbybacken 27
120 30 Stockholm
Org.nummer: 556671-5586
Momsregistreringsnummer: SE556671-558601*

Fakturadatum**:** 2021-xx-xx

Fakturanr: xxx

**Bankgiro:**
xxx-xxxx

*(Om ej bankgiro)*
**Bank:**
**Clearing:**
**Kontonr:**

Faktura

Förening

**Betalinformation:**

Observera att **fakturan måste vara bifogad i mailet och vara i PDF-format**. Ett mail med en länk till en PDF faktura kommer inte läsas in av vårt ekonomisystem. Fakturan mailas till invoice@solidsport.com

**Dröjsmålsränta:**

x%

**Betalningsvillkor:**

30 dagar

**Förfallodatum:**

02.02.2021

**Vår referens:**

PPV XXXXX

**Organlsationsnr:** xxxxxx-xxxx

Godkänd för F-skatt

**Adress**

Föreningsnamn
Postadress
Postnummer
Postort
Sverige

**Telefon**

07x-xxxxxxx

**E-post**

Ange här