

Betalningsförbindelse (för bruttolöneavdrag)

**Ögonlaserbehandling vid Åhrbergs ögonmottagning/Laserblick
för:**

Namn + personnummer

får faktureras enligt nedan:

Företagets namn

Adress

Organisationsnummer

Referens + telefonnummer

e-mail för faktureing

Godkännes

Datum

Underskrift

Namnförtydligande/befattning