# Ekarnas GK

## UNGDOM

**NAMN** _____

**DESTINATION** _____

**SYFTE MED RESA** _____

**DATUM OCH TID FÖR AVRESA** _____

**ERSÄTTNING EGEN BIL**
**SKATTEPLIKTIG** _____ Km a 1,85 sek [ ]

**TÄVLINGSERSÄTTNING** _____

**TOTAL SUMMA** → [ ]

**ORT OCH DATUM:** _____ _____

**UTBETALAS TILL** _____

**BANK** _____

**KONTO NUMMER:** _____

**CLEARINGNUMMER:** _____

**UNDERSKRIFT:** _____

**NAMNFÖRTYDLIGANDE:** _____

Ekarnas Gk Org.nr869000-7177
info@ekarnasgk.se,www.ekarnasgk.se
0514-120 67, 0514- 12060