

# Refusjonssjema ved utlegg

## LKK

Navn:		Telefon:	
Adresse:		Personnr: (11 siffer)	
Postnr/sted		Bankkontonr: (11 siffer)	
E-mail:		Skatte-kommune:	<b>0000 00 01201</b>

Dato	Type utgift	Beløp
<b>SUM:</b>		<b>0,00</b>

Dato

Signatur

**Nb! FELTENE NEDENFOR FYLLES UT AV Kasserer**

Konto *	Prosjekt *	SoF *	Aktivitet	MVA kode	Beløp*

**\*Disse feltene skal bestandig fylles ut** 0,00

Attestasjon:
Dato: <span style="margin-left: 100px;">Sign:</span>

Motsignatur
Dato: <span style="margin-left: 100px;">Sign:</span>