

# RESERÄKNING

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

BANK (namn): \_\_\_\_\_

KONTONR (inkl clearingnr): \_\_\_\_\_

RESANS ÄNDAMÅL: \_\_\_\_\_

DATUM: \_\_\_\_\_

RESA FRÅN: \_\_\_\_\_

RESA TILL: \_\_\_\_\_

ANTAL KM: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
UNDERSKRIFT

\_\_\_\_\_  
ATTESTERAS

Räkningen lämnas eller skickas till:

Socialdemokraterna

Inger Wahlman

Skolvägen 10

790 15 Sundborn

(070-625 66 76)

e-post [inger.wahlman@dalnet.se](mailto:inger.wahlman@dalnet.se)