REKVISITION
PROJEKTBIDRAG TILL RENBRUKSPLAN

<u>Rekvisitionen skickas till:</u>
Sametinget
Box 90
981 22 GIRON/KIRUNA

Bidragsmottagare

Sameby		Projektets namn
Samebyns adress		Organisationsnummer
Postnr.	Postort	Tel.
Samebyns e-postadress		
Plus- eller bankgiro		
Kontonummer & bank		

Rekvirerat belopp

Diarienummer	Rekvirerat belopp (SEK)

Verifikat (kopior av fakturor ska bifogas)

Nr	Betalningsmottagare (ange namn)	Fakturanummer	Belopp exkl. moms
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
		Summa:	

Underskrift av firmatecknare (Om samebyn har utsett en annan person än firmatecknare för att underteckna ansökan ska en fullmakt från samebyn biläggas)

Jag försäkrar att de uppgifter som lämnas i denna rekvisition är fullständiga och riktiga. Jag försäkrar även att alla handlingar som uppvisas/skickas in rörande denna rekvisition stämmer överens med originalen.

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

OBS! Kom ihåg att bifoga kopior på verifikat och betalningsunderlag!