

**BEGÄRAN OM ERSÄTTNING  
FÖR SNÖRÖJNING, SANDNING, EL**



Sameby: .....

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer	Postort
Plus- eller bankgiro	

Utfodringsplats
-----------------

<b>Snöröjning</b>		
Datum	Plats	Pris

  

<b>Sandning</b>		
Datum	Plats	Pris

  

<b>El</b>
-----------

*Kopior av räkningar skall bifogas.*

.....  
Ort och datum

.....  
Underskrift

Ifylls av Sametinget:
Attest:
Konto: snöröjning 5111, sandning 5112, el 5113