

FLAMSPRUTARNA AB

RESERÄKNING Milers./Traktam.

År	Mån
----	-----

Namn (textat)	Anst.nr:
---------------	----------

Dag	RESA						TRAKTAMENTE			
	Avreseort	Start Kl	Till	Ankomst Kl	Restid tim.	Egen bil. Antal mil	Vistelseort (ev. Kund)	Sort		
								Dag	Logi	Utland
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

Ev. Andra utlägg (beskriv o bifoga kvitto)	Datum	Belopp

REDOVISNING	
Sign	Datum
Mil o Trakam. Utbet.	_____
Kvittoutlägg Utbet.	_____

Datum o Underskrift - Välj "fyll i och signera" till höger och klicka på "Placera Signatur"
 - Välj rita min signatur och rita i det vita fältet.
 - Placera på underskriftsraden.