

Inlämnas ifylld för attestering till:

DHR Ånge avdelningen  
c/o Mats Myrman  
Fränstavägen 248A  
840 12 FRÄNSTA

## RESERÄKNING – DHR ÅNGE AVDELNINGEN

Reseräkning/Ersättning för: \_\_\_\_\_

Ärende/Ändamål:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Körsträcka:

Från: \_\_\_\_\_ Till: \_\_\_\_\_

Tur och Retur:

Totalt antal mil: \_\_\_\_\_ mil x **18,50 kr/mil**    **Summa:** \_\_\_\_\_ **kr**

Beloppet kvitteras av:

/ \_\_\_\_\_ /

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

och sättes in på konto: \_\_\_\_\_

i banken: \_\_\_\_\_.

Attesteras: / \_\_\_\_\_ /

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_