Tyhjennä lomake

Kela

Vammaisten opiskelutulkkauspalvelun laskulomake

Palveluntuottajan nimi ja osoite:

_____

_____

_____

Laskun päiväys _____._____._____

Laskun numero _____

Maksuehto 21 pv

Laskun eräpäivä _____._____._____

Viivästyskorko _____ %

Viitteenne ET VATU STY

Viitetieto _____

Laskun summa _____ €

Kela, STY
PL 830
00038 LOGICA

Vammaisten tulkkauspalvelu ajalta _____._____._____–_____._____._____

_____

Lisätietoja

_____

_____

Erittely kustannuksista

_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
Yhteensä	**€**

Alv 0%
Veroton tulkkauspalvelu AVL 37 §, 59 §

Y-tunnus _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Pankkiyhteys _____

IBAN-tilinumero _____

BIC-pankkitunniste _____

Tulosta