OGP

Oulun Goonpellaajat Ry
ogp@papupata.org

Käsitelty: _____

Maksupäivämäärä: _____

LASKU

Nro:_____

Nimi	
Puhelinnumero	
Tilinumero	
Viitenumero	

Ehdotan Oulun Goonpellaajien korvaavan minulle seuraavat kulut:

Selitys	Liite nro	€
	Yhteensä	

Liitteenä kuitit laskutettavista kuluista

Edellä olevat tiedot vakuutan oikeiksi

Oulussa _____ _____

Allekirjoitus