

**Prosessiteekkarit ry**

Y-tunnus 2647395-7

Kemistintie 1 D 2

02150 ESPOO

hallitus@prosessiteekkarit.fi

LASKU**Invoice**

pvm / date __ . __ . 20__

Maksun saaja /**Payee:** _____**Saajan tilinnumero /****Receiver's account number:** _____**Saajan email tai puh.nro /****Receiver's email or tel.:** _____**Peruste / Basis for compensation:** _____**Erittely / Specification:**

Yhteensä / Total (€):	

Allekirjoitus / Signature: _____**Nimen selvennys / Clarification of signature:** _____

Skannaa ja tulosta kuitti ja nido se kääntöpuolelle, käännetyn paperin vasempaan ylänurkkaan.

Virheellisesti/epäselvästi täytettyä laskua ei hyväksytä. Lasku maksetaan 30 päivän kuluessa sen hyväksymisestä.

Scan and print your receipt(s) and staple it on the backside of the sheet, to the top left corner.

Incorrectly / unclearly filled invoice will not be accepted. The invoice will be paid in 30 days after accepting it.

Rahastonhoitaja täyttää / Treasurer fills in:

Viite	
Hyväksytty	. . 20
Maksettu	. . 20
Tositteen numero	