Kørsel 2017

Modtaget:	

Navn/adresse	Cpr-nr.:
Navn:	
Adresse:	Stilling:
By:	Telefon:
Ansættelsessted:	

Dato:	Fra	Til	Formål	Antal kilometer
	Kilometer i alt			**0**

Til næste lønudbetaling	**0**	**km á**	**3,53**	**0,00**

Dato:	
	Underskrift:

HUSK: ATTESTATION

Udfyld de gule felter, print og underskriv og **aflever til kontaktperson**, som attesterer og afleverer til regnskabsfører Søren Hjorth. Blanket skal være regnskabsfører i hænde inden d. 5. i måneden.

Dato:	
	Attestation: