

Kørsel 2019

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	3,54	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. Ved din underskrift, bekræftiger du at have kørt i egen bil.

Dato:	
	Attestation: