

AVBETALNINGSPLAN MED GNOSJÖ KOMMUN

Fakturanr:	Avser:
Fakturabelopp	Förfallodag
Personnr:	Kundnr:
Fakturamottagare:	Adress:
Postnr:	Postadress:
Tfn:	
<b>BG: 5868-6155</b>	<b>OCR:</b>

Avbetalningsplan upprättas endast med fakturamottagaren och gäller när den är underskriven av både sökande och handläggare på Gnosjö kommun.

Betalning skall finnas hos Gnosjö kommun	Belopp

Det åligger fakturamottagaren att betala enligt upprättad avbetalningsplan utan anmodan från Gnosjö kommun, är ej betalning gjord enligt upprättat avtal går vi vidare i ärendet.

.....  
Ort och datum

.....  
Underskrift av fakturamottagare/Namnförtydligande

.....  
För Gnosjö kommun