

## Utlägg för Söra Västra Samfällighet

Fylls i av den som har gjort utlägget:

Namn, adress

Bank      Clearingnr      Kontonummer

Summa

Avser

Fäst kvittot här

Fylls i av kassören:

Verifikat nr                      Datum

Konto                      Debet                      Kredit

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Attest: \_\_\_\_\_