**REKVISITION**

Härmed ges \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 Namn Personnummer

att för Röda Korsets Ungdomsförbund i Kiruna

handla på \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mot faktura.   
Inköpsställe

Var vänlig fakturera:

Röda Korsets Ungdomsförbund Kiruna

Södergatan 14

981 32 KIRUNA

org.nr: 88 88 88 - 88 88

**Rekvisitionen gäller inköp av varor från:** (företagets namn, adress och organisationsnummer)

**Rekvisitionen upphör gälla:** (datum)

**Rekvisitionens riktighet intygas**

Ort och datum:

Firmatecknares namnteckning Firmatecknares namnförtydligande