



Fakturaredovisningsformulär

Detta område ifylles av Ekonomiansvarig i styret

Bokföringsdatum

Verifikatnr

Detta område fylls i av föreningskassör.

Datum (Formulär) *

Verksamhetsområde *

Projekt (Arrangemang) *

Verifikattext *

Konto	Objekt	Debet	Kredit

Information om leverantör och faktura

Leverantörsnamn *

Fakturadatum *

Förfalldatum *

Fakturanummer (invoice no) *

OCR (*)

Datum arrangemang *

Belopp *

Beskrivning *

Instruktion för fakturaredovisning

1. Alla fält markerade med * måste fyllas i.
2. Fakturor som gäller samma arrangemang och samma dag kan INTE fästas på samma verifikat. Dessa måste redovisas separat
3. Detta formulär lämnas i EKO:s inkorg under INKOMMANDE FAKTUROR eller i brevlådan utanför Kajsabaren.

Utanordning * (Föreningskassör)

Attesteras (Sektionsordförande)