|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dit firmanavn** |  | FAKTURA |
|  |  |  |
| Vejnavn 1 | **Dato** | Dato i dag |
| postnummer og by | **Faktura nr.** | 1 |
| Dit tlf nummer |  |  |
| Dit cvr nummer |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Faktura adresse:** |  |  |
| Zimplex Facility Service |  |  |
| Nygaardsvej 20 |  |  |
| 4760 Vordingborg |  |  |
| Att.: Michael Nielsen |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Beskrivelse** | **Beløb** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|  | **Subtotal**  |   |
|  | **Moms (25%)**  |   |
|  | **Total**  |   |

Betalingsbetingelser: Løbende måned + 8 dage - Beløbet bedes indbetales til vor bank:
XXX Bank / Reg.nr. 1234 Konto nr. 0123456789