



MAKSUMÄÄRÄYS

Kouvola kaupunki
3701610759375
PL 299
02066 DOCUSCAN

Työpaikalla järjestettävän koulutuksen ruokaraha

Maksaja:

Kouvola
Kouvola kaupunki
PL 85
45101 KOUVOLA

* Pakollinen kenttä

Toimiala	*	3750 Kouvola seudun ammattiopisto	
Maksun saaja	*		* Luokka:
Syntymäaika (ei enää koko henkilötunnusta!)	*		
Lähiosoite	*		
Postinro ja postitoimipaikka	*		
Saajan IBAN pankkitili	*	FI	
Summa €	*		
Eräpäivä (toimisto täyttää)			
Maksun aihe	*	Työpaikalla järjestettävän koulutuksen ruokaraha 3,50 €/päivä	* Päivät:
	*	Työpaikalla järjestettävän koulutuksen ajanjakso:	
	*	Työpaikalla järjestettävän koulutuksen paikka:	
Kirjauspäivä (toimisto täyttää)			
Laatimispäivämäärä	*		
Opettajan nimi ja allekirjoitus	*		
Huom!			