

BEKRÄFTELSE - KONTOUPPGIFTER M M PRISSTÖD



Sámediggi
Sámedigge
Saemiedigkie
Sametinget

Ifylld blankett skickas till:

Sametinget

Box 90

981 22 GIRON/KIRUNA

Personuppgifter

Namn och adress	Person-/organisationsnummer
	Telefon - hem (även riktnr)
	Telefon - arbete (även riktnr)
	Mobil
E-postadress	Fax (även riktnr)

Kontonummer

Clearingnummer	Kontonummer
Bankkonto	
Bankens namn	
Bankgiro / Plusgiro	

Underskrift

Datum	Underskrift
	Namnförtydligande