

REKVISITION PROJEKT BIDRAG KULTUR



Sámediggi
Sámedigge
Sámiédiggie
Saemiedigkie

Sänds till:

Sámediggi/Sametinget

Box 90

981 22 Giron/Kiruna

Bidragmottagare

Namn	Personnr./ Organisationsnr.
Projektets namn	Belopp (SEK)
Postadress	
Telefon	
E-post	
Bank	
<input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Plusgiro	Kontonummer
IBAN-nummer (vid utlandsbetalning)	
BIC eller SWIFT-code (vid utlandsbetalning)	

Bidragsbeslut

Datum	Protokollnummer och paragraf
Diarienummer	Handläggare

Underskrift

Underskrift
Namnförtydligande

Fylls i av Sametinget:

Leverantörsnr	Förfallodag	Fakturanr	Belopp
---------------	-------------	-----------	--------