

Sendes til:
Den centrale Regnskabsafdeling
Postboks 1600
3900 Nuuk
Telefax: 32 57 87

Afsender: Enhedens stempel samt lokalnummer

Konto: _____
Ved ændringer bedes konto udfyldt

Firmanavn: _____

Adresse 1: _____
Benyttes til vejnavn og nr. samt evt. person

Adresse 2: _____
Benyttes til postboksnr.

Postnr.: _____ By: _____

Tlf.nr.: _____ Faxnr.: _____
Tlf.nr. benyttes som entydigt kundenummer

Gironr.: _____ FI-konto (FI-kort): _____

Bankens reg.nr.: _____ Kontonr.: _____
Betalingsoplysninger skal altid udfyldes - det er enhedens ansvar, at oplysningerne er korrekte

Dato og underskrift

Bilag:

Kopi af faktura eller transport

Oprettelse/ændring kan kun foretages, når kopi af faktura eller transport medfølger

Udfyldes af DcR:

Oprettet/ændret i DcR, dato, underskrift

Oprettelse/ændring godkendt i DcR, dato, underskrift