

**TIEDOT LASKUTTAJASTA (täytä kaikki kohdat, kiitos)**

|  |  |
| --- | --- |
| Laskuttajan nimi | |
| Ammatti | |
| Postiosoite | |
| Postinumero | Postitoimipaikka | |
| Puhelin tai sähköposti | Verotuskunta | |
| Henkilötunnus | Pankkiyhteys | |

**LASKUTUKSEN PERUSTE: PÄIHDELÄÄKETIETEENPÄIVÄT 2025**

**PÄLY:N YHTEYSHENKILÖ: Petri Kylmänen**

**SUMMA: €**

**LIITTEET**

\_\_\_\_\_Verokortti \_\_\_\_\_Ei verokorttia (ennakonpidätys 60 %)