

**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 %)