

MATKALASKU

Suomen Traumatologiyhdistys ry
Y-tunnus: 2100731-6



Suomen Traumatologiyhdistys
Finnish Trauma Association

Tilaisuuden nimi**Päivämäärä****Maksunsaaja:**

Nimi:

Sosiaaliturvatunnus:

Osoite:

Puhelin:

Sähköposti:

Tilinumero:

Verotuskunta:

Korvattavat kustannukset (liitä alkuperäiset kuitit laskuun)

Matkat:

Majoitus:

Yhteensä: euroa**Allekirjoitus****Lisätiedot:****Palautus:**

STY Rahastonhoitaja Erno Lehtonen-Smeds
Hovioikeudenpuistikko 2 A 7
65100 Vaasa

rahastonhoitaja@traumasurgery.fi