

**LASKU**

Suomen Traumakoulutus Oy  
Y-tunnus: 3138564-4



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:**

Rahastonhoitaja Mari Heikkinen  
Juoksupolku 10  
80230 Joensuu

mari.heikkinen@fimnet.fi