

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