

LASKU

Suomen Traumakoulutusyhdistys 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
Petäikkölänkatu 25 B 11
80230 Joensuu

mari.heikkinen@fimnet.fi