VALDEMARSVIKS KOMMUN

Fördelning

Fr.o.m.:	**Personnr:** _____
Nyanmälan ☐	**Namn:** _____
	Adress: _____
Ändring ☐	**Postadr:** _____

	Ansvar	Verksam-het	Aktivitet	Projekt	Objekt	Fördeln. %
Huvudställe						
Avvikande konto						
			Summa			

_____
Underskrift