



KUITTIPOHJA

PALAUTUSOSOITE:
Sundsbergin Kartanonrannan asukasyhdistys
Kirsikkapolku 1
02450 Sundsberg

Tosite Nro:
(rahastonhoitaja täyttää)

SAAJAN TIEDOT	
Nimi:	
Sähköposti:	
Puhelinnumero:	
Pankkitili:	Summa:
Tilaisuus:	
Vapaamuotoinen kuvaus hankinnasta:	
Päivämäärä ja allekirjoitus:	

Niittaa alkuperäinen kuitti tähän
Jos kuitti on tätä aluetta selvästi leveämpi, esim. A5 tai suurempi,
niittaa se tämän lomakkeen oikeaan yläkulmaan.

RAHASTONHOITAJA TÄYTTÄÄ	
Hyväksyntä:	
<input type="checkbox"/> Hallituksen kokous _____ kohta _____	
<input type="checkbox"/> Puheenjohtaja	
<input type="checkbox"/> Muu:	
Kirjanpitoili:	Huomautuksia:
Maksupäivämäärä:	Allekirjoitus:

Toimita täytetty kuittipohja ja kuitti (yksi lomake aina kuittia kohden) rahastonhoitajalle mahdollisimman pian ostotapahtuman jälkeen.
Mikäli ostopäivä ei ole sovittu etukäteen, rahastonhoitaja tai hallitus voi evätä maksun.