

Rapporten skickas till:

Moderna Garanti
Box 7830
SE-10398 Stockholm

post@modernagaranti.se
Fax: 08-56 206 750

Sid. 1/1

Företag

Företagets namn

Organisationsnummer

Adress

Telefon

E-post

Kreditförsäkringsavtal

Nummer

Omsättningsdeklaration för perioden

Från

Till

Omsättning för **försäkrade** köpare

Valuta

Omsättning ex moms

Specifikation av omsättning för de 5 största köparna (med högst kreditlimit)

Köpare

Belopp

Omsättning ex moms

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande