



Surahammars
kommun

Anmälan till Autogiro

MEDGIVANDE

Betalningsmottagare

Namn Surahammars kommun	Organisationsnummer 212000-2031
Adress Ekonomiavdelningen Box 203 735 23 Surahammar	

Betalaruppgifter

Namn	Person-/organisationsnummer
Annan betalare än fakturamottagare	Person-/organisationsnummer
Telefon dagtid	
Bank	Kontonr*

*Bankkontonumret skall inledas med fyrsiffrigt clearingnummer. Vid osäkerhet – fråga banken.

Betalningar som medgivandet avser

- Förskola/skolbarnomsorg Äldreomsorg/hemtjänst
 Hyra/arrende

Jag godkänner villkoren för anslutning till Autogiro och accepterar de regler för Autogiro som gäller.

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande