

REKVISITION



Ifylld blankett skickas till: Ögonfonden
c/o Anna Petrén Lantz
Iris Förvaltning AB
Sandsborgsvägen 52
122 88 ENSKEDE

Mottagare

Bidragsmottagare, namn/enhet

Projekttitel

Belopp

Beviljat belopp

Rekvirerat belopp

Specifikation

Ovanstående belopp rekvireras härmed, att insättas på konto:

Vid betalning var vänlig ange projekt/märkning:

Tips!
Du kan även skriva ut
blanketten från vår
hemsida!
www.ogonfonden.se

Underskrift

Datum

Namnsteckning

Namnförtydligande