

Friskvårdsintyg*

Utskriftsdatum:

Period:



Stockholms
universitet

Personalgymmet
Sektionen för Service
Fastighetsavdelningen
Stockholms Universitet

Kund

Adress

Personnummer

Namn

Kvitto-Nr

Betaldag
2021-0__-0__

Status
Betald

Moms
(0%)

Belopp

Stockholms Universitet

202100-3062

Signatur

Namnförtydligande

Betalningen avser friskvård/motion.

*gäller endast med kvitto för betalningen i Servicecenter Södra eller Norra