



Surahammars  
kommun

Anmälan till Autogiro

## MEDGIVANDE

### Betalningsmottagare

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

### Betalaruppgifter

Namn	Person-/organisationsnummer
Fullständig adress	
Telefon dagtid	
Bank	Konto* (clearingnummer + kontonummer)

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

Ort och datum	
Betalarens namnteckning	Namnförtydligande

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