VÖRÅ MEDBORGARINSTITUT

Reseräkning läsår: _____

LÄRARE: **KURS:**

KONTO (IBAN):	**Betalare:** Vörå Kommun / medborgarinsitutet

Datum	**Började kl.**	**Slutade kl.**	**Reserutt / Färdmedel / Ändamål**	**Km (ToR)**	**a'-pris**

Medborgarinstitutet fyller i

(självrisken 12 km tur och retur/resa dras av vid kansli)

Km tot _____ Självrisk _____ Rest _____ á € _____ Tot € _____

Bokf kod _____ Dat _____ Godkännande _____

Vöråvägen 18, 66600 Vörå / Vöyrintie 18, 66600 Vöyri
tfn/puh + 358 45 134 5001 / + 358 40 354 9841
www.vora.fi/mi