



Trollhättans Stad

Förrättningsarvode enligt Reglemente för arvoden och ersättningar till förtroendevalda, § 9

Namn					Person nr					
Nämnd	Förrättning	Datum	Förrättnings- tid fr kl–till kl	Timmar o minuter	Resa antal km	Ansvar	Verksamhet	Aktivitet	Objekt	Projekt

.....
Uppgiftslämnare/förtroendevald

.....
Datum

.....
Attest/ansvarig

.....
Datum

För övriga personliga utlägg använd Blankett "Reseräkning"