KAB
Vester Voldgade 17 · 1552 København V
T 33 63 10 00 · F 33 63 10 01 · kab@kab-bolig.dk · www.kab-bolig.dk

Kørselsregnskab for kørsel efter statens regler

Sendes sammen med blanketten "Tabt arbejdsfortjeneste m.v." til forvaltningsområdet

Navn		Adresse
CPR-nummer	Postnr.	By

Organisation/afdeling

Systemnr.		Navn	

Dato	Kort beskrivelse af kørsel (årsag, samt hvorfra og hvortil)	Km
Til udbetaling i alt,	Antal km	0,000

Godkendelse

Dato

Formandens underskrift

Form nr. 4530-041-01-07 Prinfoparitas