BEGÄRAN OM ERSÄTTNING FÖR DÖDA RENAR
VID HELUTFODRING AV MAT- OCH SLAKTRENAR

Sameby:

Sámediggi
Sámedigge
Saemiedigkie
Sametinget

Namn:	Personnummer:
Adress:	
Postnummer	Postort
Plus- eller bankgiro	

Utfodringsplats:

Antal utfodrade mat- och slaktrenar	st - enligt inprickningslista daterad
Antal döda st - enligt intyg	

…… ……
Ort och datum Underskrift

Ifylls av Sametinget:

Attest: datum:
Konto:

Cujuhus/adress
Sametinget
Klippen 133
920 70 SORSELE
e-post: soren.langberg@sametinget.se
Org.nr: 202100-4573

Telefovdna/telefon
0952 - 340 01 (direkt)
070 - 256 41 30 (mobil)

Fáksa/telefax
0952 - 340 01 (direkt)
www.sametinget.se