



## ÖVERENSKOMMELSE OM SJÄLVFAKTURERING

Härmed godkänner \_\_\_\_\_  
(företagsnamn)

med momsregistreringsnummer \_\_\_\_\_

att Copyswede i samband med framtida utbetalningar av ersättning till mig skickar ut avräkningsbrev (faktura). Jag accepterar även att avräkningen (fakturan) anses vara godkänd om jag inte invänder mot avräkningen inom två veckor från det att jag mottagit den.

Plusgiro/Bankgiro/Konto registreras hos Swedbank: <https://www.swedbank/kontoregister>

Bank \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

.....  
Underskrift och datum

Skicka in självfaktureringsavtalet till Copyswede per brev eller mejla till [fordelning@copyswede.se](mailto:fordelning@copyswede.se)