Attestering av verifikationslista kvartalsavslut

Förening: _____

Kvartal: _____

Försäkran: Samtliga fysiska kvitton som har mottagits under det angivna kvartalet är korrekt arkiverade i denna pärm enligt revisorernas riktlinjer och har ett unikt verifikationsnummer med ett associerat verifikat i Visma.

Underskrift Ordförande: _____

Underskrift Kassör: _____

Namnförtydligande Ordförande: _____

Namnförtydligande Kassör: _____

Ort: _____

Datum: _____