Din lokale revisor

MEDLEM AF DANSKE REVISORER FSR*

danrevi

Klient nr. __________

Navn __________

Adresse __________

Evt. firmastempel

Vareoptællingsliste pr. __/__

Antal	Varens art	Saldo		Bemærkninger
		Kroner	Øre	

Antal	Varens art	Saldo		Bemærkninger
		Kroner	Øre	