



KRAVSKJEMA

+

Utlignernr:

År Løpenummer

Blankettnr:

FNR./ORGNR.		Felt reservert SI:	
Navn: <i>(Etternavn, Fornavn)</i>			
Adresse:			
Adresse:			
Postnr.:		Poststed:	
			Land:

PÅKREVDE OPPLYSNINGER:

Kravtypenr:

Kravbeløp:

Kravdato:

FASTE OPPLYSNINGER: *(Se avtale med SI for hvilke felt som skal benyttes)*

Utligners ref.:

Antall solidar:

Oppr. foreldelse:

OPPLYSNINGER AVTALT MED UTLIGNER:

Periode:

Vedtaksmyndighet:

Opprinnelig
hovedstol:

Merknad:

+

Versjon 1.0 - 18. des 2009

Dato:

Underskrift:

+