** SAMARBETSAVTAL 2019/2020**

Företag ……………………………………………………………………….

Kontaktperson ………………………………………………………………………...

Faktureringsadress ……………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………

Telefon ……………………………………………………………………….

Hemsida …………………………………………………………………………

Avtal avser ………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………

Sponsringskostnad ……………………………………………………………………….

Reklamskatt 8% ……………………………………………………………………

Summa ………………………………………………………………………..

Kontaktperson SSK ………………………………………………………………………..

Mail: kansliet@sunderbysk.se 0920-261176

S Sunderbyn den ……./……. 20

 ……………………………………. …...........................................................

 Företaget Sunderby SK

Detta avtal är upprättat i två exemplar.