

**NB!**

**KVITTERINGEN LEGGJAST VED OPPMELDING/VURDERING TIL FAG/SVEINEPRØVE**

**PRØVEAVGIFT**  
FAG/SVEINEPRØVE  
(PRAKSISKANDIDATER)

Kandidatens navn:

Fødselsnummer:

Postadresse:

FAGNEMNING: (eitt fag)

PRØVEAVGIFT  
(kryss av for type)

PRAKTISK PRØVE

NY PRAKTISK PRØVE

**Kvittering**

Innbetalt til konto 6570 05 33322  
Møre og Romsdal fylkeskommune  
Økonomiseksjonen  
Fylkeshuset  
6404 MOLDE

Beløp

Betalerens kontonummer

Blankettnummer

6251671793

**Betalingsinformasjon**

PRØVEAVGIFT FOR FAG/SVEINEPRØVER

Post. 16249 20 000 35 5702

**GIRO**

Underskrift ved girering

Betalings-  
frist

.....prøver á kr ..... = Kr.....

Betalt av

Betalt til

Adresse

**Møre og Romsdal fylkeskommune**  
**Økonomiseksjonen**  
**Fylkeshuset**  
**6404 MOLDE**

Postnr

Stad

Belast  
konto

Kvittering  
tilbake

Kundeidentifikasjon (KID)

Kroner

Øre

Til konto

Blankettnummer

< > 6570 05 33322 <6251671793>