HÄRJEDALENS KOMMUN
HERJEDAELIEN TJIELTE

Överförmyndaren

KÖRJOURNAL

För resor i uppdrag som ställföreträdare

År:_____

Ställföreträdare

Huvudmannens/underåriges namn

Datum	Färdväg	Resans ändamål	Resans längd, km
		Summa	

Att ovan angivna resor företagits för uppdragets räkning med egen bil intygas på heder och samvete.

Datum

Underskrift

Adress Medborgarhuset
842 80 SVEG

Tfn 0680-161 00 vxl
Fax 0680-162 66

Bankgiro 251-5294

Hemsida
www.herjedalen.se