

Kulukorvaushakemus

VOO ry.



Nimi: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Tilinumero: \_\_\_\_\_

Kulu:	Päivämäärä	Summa
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus

Valtio-opin opiskelijat ry  
Unioninkatu 37  
00014 Helsinki  
Y-tunnus: 1053520-1

Linda Öhman  
Taloudenhoitaja, VOO ry  
+358 400 874 444  
linda.ohman@helsinki.fi