

**KIIRABITEENUSE ARVE**

**Arve seeria:**

**Äriregistri kood:**

**Arve nr:**

**Kiirabiasutuse nimi:**

**Kuupäev:**

**Aadress:**

<b>Teenus</b>	<b>Viimane teenuse osutamise kuupäev</b>	<b>Kogus</b>	<b>Summa (EUR)</b>
Kiirabiteenus			

---

**Arve koostas:**

**E-mail:**