



(levr.nr. i Agresso)

Løpenr.: 11313/12

Dato: dd.mm.åååå

(navn på leverandør)

(leverandørens adresse)

## RETUR AV FAKTURA MED FEIL INNHOLD / FEIL ADRESSE

./ Vi har nylig mottatt faktura fra dere (original returneres vedlagt) med feil/mangelfullt innhold eller feil fakturaadresse og/eller bestillingsreferanse (ressursnummer).

Fra 1. januar 2015 stiller vi krav om å motta e-faktura (EHF). Vår **fakturaadresse er vårt org.nr. 864 870 732** og vårt aksesspunkt er Nets. Les mer om EHF/ELMA/Aksesspunkt på [www.anskaffelser.no/elektronisk-handel](http://www.anskaffelser.no/elektronisk-handel) og på [www.tromsfylke.no](http://www.tromsfylke.no) (Om fylkeskommunen>Sentrene>Økonomisenteret>Økonomiforvaltning i Troms fylkeskommune>Fakturamottak).

Leverandører som sender inntil 2 faktura årlig, og ikke vil sende EHF, skal (inntil videre) bruke følgende fakturaadresse til etater, videregående skoler, tannklinikker og andre enheter:

### E-postadresse (som \*.pdf):

[faktura-tromsfylke@nets.eu](mailto:faktura-tromsfylke@nets.eu)

Leverandører som velger å sende faktura som vedlegg til e-post (i stedet for EHF), må påse at fakturaen er maskinskrevet, og at hvert e-post vedlegg består av kun én faktura inkl. underbilag (i PDF-format) og har et unikt filnavn.

For å sikre at fakturaen kommer frem til attestasjon hos bestiller, skal fakturaen, uavhengig av forsendelsesmåte, være påført et **5-sifret ressursnummer** i fakturafeltet «Deres ref.» Dette fremkommer på rekvisisjonen (det er rekvisisjonsplikt i Troms fylkeskommune) og/eller oppgis av bestiller. De 5 sifrene skal stå alene i feltet «Deres ref.». Annen referanse (navn på bestiller o.a.) må stå i annet fakturafelt.

### Årsaker til at faktura returneres (se felter med kryss):

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Fakturaadressen er feil / faktura er ikke elektronisk (EHF)                             |
| <input type="checkbox"/> | Fakturaen mangler 5-sifret ressursnummer og/eller dette står ikke i feltet «Deres ref.» |
| <input type="checkbox"/> | Fakturaen mangler feltene/nøkkelordene «Totalbeløp» og/eller «Organisasjonsnummer»      |
| <input type="checkbox"/> | Organisasjonsnummer mangler eller er feil vs. leverandørnavn/mva-registrering           |
| <input type="checkbox"/> | Opplysning om mva mangler (skal oppgis også for faktura uten mva)                       |
| <input type="checkbox"/> | Andre mangler: _____  |

Med vennlig hilsen

\_\_\_\_\_  
(navn på etat/senter/skole/tannklinikk/enhet)

**Besøksadresse**

Strandveien 13

**Postadresse**

Postboks 6600, 9296 Tromsø

**Telefon**

77 78 80 00

**Epost mottak**

troms@tromsfylke.no

**Telefaks**

77 78 80 01

**Bankgiro**

4700 04 00064

**Internettadresse**

www.tromsfylke.no

**Org.nr.**

NO 864 870 732