

Objednávateľ: <b>Obec Kotešová</b> č.325 013 61 Kotešová IČO: 00321389 DIČ: 2020626454 IČ DPH: Bankové spojenie: Účet: IBAN: BIC: Telefón: 041/5575843 Fax: 041/5575127	Dodávateľ: <b>Synot gastro Slovakia, s.r.o.</b> Jaktáre 1475 668601 Uherské Hradište RČ/IČO: 05627265 DIČ: 684171234 IČ DPH: CZ684171234 Bankové spojenie: Účet: IBAN: BIC: Telefón: Fax:
---	---

Platobné podmienky: prevodný príkaz	Dátum vystavenia: 03.10.2023
Doprava:	Splniť do:

Objednávame si u Vás vstup pre 20 ľudí do vodného sveta dňa 12.10.2023 na 3 hodiny podľa dohody

Množstvo Suma za jednotku Suma celkom

Celková suma v €: 0.00



Pečiatka a podpis:

Vyhotovil: Andrea Bujná  
 dňa: . . . 03. 10. 2023 . . .

**ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA**  
 vykonaná v zmysle § 7 zákona NR SR č. 357/2015 Z. z.

**Finančnú operáciu alebo jej časť:**

- a) ~~je možné vykonať~~ - nie je možné vykonať
- b) vo finančnej operácii alebo jej časti je možné pokračovať - ~~nie je možné pokračovať~~
- c) ~~poskytnuté plnenie je potrebné vymáhať~~ - nie je potrebné vymáhať

Dátum vykonania základnej finančnej kontroly .....03.10.2023.....  
 Meno, priezvisko, podpis zam. zodp. za príslušnú fin. operáciu.....Andrea Bujná.....

**Finančnú operáciu alebo jej časť:**

- a) ~~je možné vykonať~~ - nie je možné vykonať
- b) vo finančnej operácii alebo jej časti je možné pokračovať - ~~nie je možné pokračovať~~
- c) ~~poskytnuté plnenie je potrebné vymáhať~~ - nie je potrebné vymáhať

Dátum vykonania základnej finančnej kontroly .....03.10.2023.....  
 Meno a priezvisko štatutára, alebo ním povereného ved. zam., podpis.....PhDr. Mgr. Peter Mozolík.....

\* nehodiace sa prečiarknuť