

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>Alexandra Beláčková</b> Kotešová 510 013 61 Kotešová RČ/IČO: 43912532 DIČ: 1044285528 IČ DPH: SK1044285528 Bankové spojenie: Účet: IBAN: BIC: Telefón: Fax:
---	---

Platobné podmienky: prevodný príkaz	Dátum vystavenia: 04.09.2023
Doprava:	Splniť do:

Objednávame si u Vás ubytovanie pre hostí počas kultúrneho podujatia Kotešovské hody 2023 podľa dohody

Množstvo Suma za jednotku Suma celkom

Celková suma v €: 0.00



Vyhotovil: Andrea Bujná  
 dňa: . . . . 04.09.2023.

Pečiatka a podpis:

**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 .....04.09.2023.....  
 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 .....04.09.2023.....  
 Meno a priezvisko štatutára, alebo ním povereného ved. zam., podpis.....PhDr. Mgr. Peter Mozolík.....

\* nehodiace sa prečiarknuť