

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>JUDr. Jana Veľas Hlucháňová, advokát</b> Červeňanského 540 014 01 Bytča RČ/IČO: 50053299 DIČ: 1078693847 IČ DPH: Bankové spojenie: Účet: IBAN: BIC: Telefón: 0908209639 Fax:
---	--

Platobné podmienky: prevodný príkaz	Dátum vystavenia: 07.06.2024
Doprava:	Splniť do:

Objednávame si u Vás právne služby v súvislosti s vymáhaním pohľadávky od PD Kotešová podľa dohody

Množstvo Suma za jednotku Suma celkom

Celková suma v €: 0.00



Pečiatka a podpis:

Vyhotovil: Andrea Bujná  
 dňa: 7. 06. 2024

**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 .....07.06.2024.....  
 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 .....07.06.2024.....  
 Meno a priezvisko štatutára, alebo ním povereného ved. zam., podpis.....PhDr. Mgr. Peter Mozolík.....

\* nehodiace sa prečiarknuť