

|   |  |
|---|--|
| Objednávateľ:<br><b>Obec Kotešová</b><br>č.325<br>013 61 Kotešová<br>IČO: 00321389<br>DIČ: 2020626454<br>IČ DPH:<br>Bankové spojenie:<br>Účet:<br>IBAN:<br>BIC:<br>Telefón: 041/5575843<br>Fax: 041/5575127 | Dodávateľ:<br><b>Agentúra Európa, s.r.o.</b><br>Dolné Rudiny 43/8209<br>010 01 Žilina<br>RČ/IČO: 45368309<br>DIČ: 2022971401<br>IČ DPH:<br>Bankové spojenie:<br>Účet:<br>IBAN:<br>BIC:<br>Telefón:<br>Fax: |
|---|--|

|                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Platobné podmienky: prevodný príkaz | Dátum vystavenia: 03.01.2022 |
| Doprava:                            | Splniť do:                   |

Objednávame si u Vás vypracovanie Žiadosti o NFP  
pre projekt Podpora triedeného zberu v obci  
Kotešová podľa dohody

Množstvo Suma za jednotku Suma celkom

Celková suma v €: 0.00

Vyhotovil: Andrea Bujná  
dňa: . . . . 03.01.2022

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 ..... 03.01.2022 .....  
 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 ..... 03.01.2022 .....  
 Meno a priezvisko štatutára, alebo ním povereného ved. zam., podpis..... PhDr. Mar. Peter Mozolík .....

\* nehodiace sa prečiarknuť