

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>GLASSMONT, s.r.o.</b> Juraja Závodského 457/57 010 04 Žilina RČ/IČO: 45570965 DIČ: 2023036213 IČ DPH: SK2023036213 Bankové spojenie: Účet: IBAN: BIC: Telefón: 0903525166 Fax:
---	--

Platobné podmienky: prevodný príkaz	Dátum vystavenia: 22.10.2024
Doprava:	Splniť do:

Objednávame si u Vás bezpečnostné sklo spolu s montážou podľa dohody

Množstvo	Suma za jednotku	Suma celkom
----------	------------------	-------------

<b>Celková suma v €:</b>	<b>0.00</b>
--------------------------	-------------



Vyhotovil: Andrea Bujná  
 dňa: 22.10.2024

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 .....22.10.2024.....  
 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 .....22.10.2024.....  
 Meno a priezvisko štatutára, alebo ním povereného ved. zam., podpis.....PhDr., Mgr. Peter Mozolík.....

\* nehodiace sa prečiarknuť