Objednávka č.:

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje _____

tel.: _____ fax: _____

V _____ dňa _____

Dodávateľ

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu

PREDBEŽNÚ FINANČNÚ KONTROLU VYKONAL
za odbor odd. MsÚ Tvrdošín
uskutočnil dňa
podpis:

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Mesto Tvrdošín
Trojičné námestie 185/2
027 44 Tvrdošín

Pečiatka a podpis objednávateľa

J + K

IGAZ 150