

FAKTÚRA č. 10/2016

Dátum dodania tovaru / služby:
(alebo dátum prijatia platby)

Dátum vystavenia / odoslania:

Dátum splatnosti:

Forma úhrady:

Účet dodávateľa - IBAN:

BIC / SWIFT:

IČO dodávateľa:

DIČ/IČ DPH dodávateľa:

Objednávka číslo:

Dodací list číslo:

Dodávateľ:

PAM servis - Kubiš
MR Štefánikova 32 Nové Zámky

Odberateľ:

Obecný úrad
Salka

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

Por. číslo	Názov a druh tovaru / služby	Množstvo	Techn. jedn.	Cena za jednotku	Cena CELKOM	DPH %
------------	------------------------------	----------	--------------	------------------	-------------	-------

Faktúrujeme Vám za spracovanie
msdovej agendy Vašich klientov
za mesiac január 2016 celkom

OBECNÝ ÚRAD
SALKA

Dátum: 20-01-2016

Podacie číslo: 24/2016 ZH:

RZ: LU:

Prílohy: PPV Vybavuje:

bez dane celkom

DPH

Celkom podľa jednotlivých sadzieb dane		
DPH %	BEZ DANE	DAN

PAM servis
MR Štefánikova 32
Nové Zámky

Pečiatka a podpis

= 150. - EUR