

FAKTÚRA č. 18/2016

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

Dátum vystavenia / odoslania: 28.1.2016

Dátum splatnosti: 12.11.2016

Forma úhrady: PP

Účet dodávateľa - IBAN: SK 98 0200 000 0 000  
BIC / SWIFT: 998 248 182

IČO dodávateľa: 14087162

DIČ/IČ DPH dodávateľa: 1027906143

Objednávka číslo:

Dodací list číslo:

Dodávateľ: PaM servis - Kuliča  
MR Štefánikova 32 Nove Zámky

Odberateľ:

Obecný úrad  
Malé Korišty

IČO:  DIČ:   
IČO DPH:

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

Faktúrujeme Vám za spracovanie  
medovej agendy Vasich kamestovancov za mesiac  
január 2016, rovné knižky a kostorenie, spraco-  
vanie medovej listiny a následne servitane.  
Týmto nasa spolupráca končí  
bez akejkoľvek majimých nárokov po  
ubradiení zúčtovania so zisk

Celkom podľa jednotlivých sadzieb dane		
DPH %	BEZ DANE	DAŇ

bez dane celkom: .....

DPH ..... celkom: .....

CELKOVÁ  
kódovaný súm: JLR

**PaM servis**  
940 01 ~~18,90~~ Nove Zámky EUR

Pečiatka a podpis