

Dodávateľská faktúra formulár

Identifikačný údaj faktúry: **221**

Číslo faktúry: **5190004911**

Popis fakturovaného plnenia: **úrazové poistenie**

Celková hodnota fakturovaného plnenia vrátane DPH: **65,00**

Identifikácia zmluvy: **5190004911**

Identifikácia objednávky:

Dátum doručenia faktúry: **27.09.2012**

Identifikačné údaje dodávateľa:

Obchodné meno PO: **Komunálna poisťovňa, a.s.**

Sídlo PO:

Mesto: **Bratislava**

Ulica: **Štefániková** číslo: **17**

IČO: **31595545**