

## **Dodávateľská faktúra formulár**

Identifikačný údaj faktúry: **224**

Číslo faktúry: **2012018**

Popis fakturovaného plnenia: **náhradné plnenie v zmysle § 64 zák. č.5/2004**

Celková hodnota fakturovaného plnenia vrátane DPH: **827,00**

Identifikácia zmluvy:

Identifikácia objednávky: **87/2012**

Dátum doručenia faktúry: **02.10.2012**

Identifikačné údaje dodávateľa:

Obchodné meno FO - podnikateľa: **Centrum zdravia a krásy**

Miesto podnikania FO - podnikateľa:

Mesto: **Spišská Nová Ves**

Ulica: **Slobody** číslo: **26**

IČO: **43446183**