

Objednávka č. / Purchase order No  
Dňa / Date

013/VM/19  
18.9.2019

**Adresa odberateľa / Customer address**

Obec Uhorská Ves  
Uhorská Ves 53  
032 03 Liptovský Ján

**Adresa dodávateľa / Vendor address**

**Ing Tomáš Lencsés, tel: 0905 866 897**

**Uhorská Ves 5, 032 03**  
IČO: 44 917 571, DIČ: 1079721676

[tomas.lencses@centrum.sk](mailto:tomas.lencses@centrum.sk)

**Dodacia lehota / Delivery Time : po 23.9.2019**

Ident.No	Predmet objednávky / Identification	Množstvo/Quantity	Cena/price/unit	Cena / Price
1.	Objednávame u Vás : spracovanie ŽoNFP č. MAS_097/7.2/3 – Podopatrenie 7.2			
			<b>celkom:</b>	<b>0,00 €</b>

IČO:315818 DIČ:2020581684

Vybavuje / Responsible : Vladimír Multáň Tel: 044/5263120  
[starosta@uhorskaves.sk](mailto:starosta@uhorskaves.sk)

Na faktúru uvádzajte číslo našej objednávky.  
Please write our purchase order No on your Invoice.



