

Objednávka č. / Purchase order No	004/VM/16
Dňa / Date	22.2.2016

Adresa odberateľa / Customer address Obec Uhorská Ves Uhorská Ves 53 032 03 Liptovský Ján	Adresa dodávateľa / Vendor address Mudr. Voštináková
---	--

Dodacia lehota / Delivery Time : po dohode

Ident.No	Predmet objednávky / Identification	Množstvo/Quantity	Cena/price/unit	Cena / Price
1.	Objednávame u Vás : zdravotný posudok p. Kráľová	1	17,00	17,00 €
			celkom:	17,00 €

IČO:315818

Vybavuje / Responsible : Vladimír Multáň Tel: 044/5263120

obecuhorskaves@alconet.sk

Na faktúru uvádzajte číslo našej objednávky.

Please write our purchase order No on your Invoice.