



Evropská unie
Fond evropské pomoci nejchudším osobám
Operační program potravinové a materiální pomoci



FORMULÁŘ IDENTIFIKACE BANKOVNÍHO ÚČTU PARTNERA

(Tento formulář slouží pro účely poskytnutí podpory z prostředků
Fondů evropské pomoci nejchudším osobám a státního rozpočtu ČR)

MAJITEL ÚČTU *)

JMÉNO: Základní škola Praha 4, Květnového vítězství

ADRESA: Květnového vítězství 1554/54

MĚSTO : Praha 4

PSČ: 149 00

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 476 11 863

KONT. OSOBA: xxxxxxxx

TELEFON: xxx xxx xxx

FAX:

E – MAIL: xxxxxxxxxxxx

BANKA

JMÉNO BANKY: Česká spořitelna

ADRESA: Opatovská 874

MĚSTO: Praha 4

PSČ: 149 00

MĚNA: CZK

ČÍSLO ÚČTU: xxxxxxxx

IBAN:

POZNÁMKA:

RAZÍTKO BANKY + PODPIS
ZÁSTUPCE BANKY (Obojí povinné)

DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU
(Povinné)

*) Partnerská organizace projektu