

MAGISTRÁT MĚSTA BRNA, Odbor sociální péče

VÁŠ DOPIS ČJ:

ZE DNE :
NAŠE ČJ :
SPIS ZN :

VYŘIZUJE: Soldánová Martina

TELEFON :
E-MAIL :
FAX :

Michal Horák

Brno

Místo
dodání:

OBJEDNÁVKA: 9722000091

ZE DNE: 08.06.2020

Termín dodání : 31.12.2020

Měna objednávky: CZK

Objednáváme u Vás:

| Položka | Předmět | Obj.množ. | MJ | Cena celkem |
|---------|---------|-----------|----|-------------|
|---------|---------|-----------|----|-------------|

Supervize - hrazeno z projektu Kontaktní místo pro bydlení v Brně (CZ
03.2.60/0.0/0.0/16_052/0015617)

.....
PaedDr. Jan Polák CSc.

vedoucí odboru, Odbor sociální péče

Fakturujte na adresu:

Statutární město Brno, IČO: 44992785, DIČ: CZ44992785, Dominikánské nám. 196/1, 602 00 Brno 2

Na faktuře, prosím, vždy uveďte číslo objednávky.

Bank. spojení: Česká spořitelna, a.s., pobočka Brno