



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



FORMULÁŘ FINANČNÍ IDENTIFIKACE

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

MAJITEL ÚČTU *)

JMÉNO: 11. školní jídelna Plzeň, Baarova 31, příspěvková organizace

ADRESA: Baarova 2564/31, Jižní Předměstí

MĚSTO: Plzeň

PSČ: 301 00

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 49 777 696

KONT. OSOBA: Jaromíra Královcová

TELEFON: 377 377 554

FAX:

E – MAIL: 0025@volny.cz

BANKA

JMÉNO BANKY: **Prosím doplnit**

ADRESA: **Prosím doplnit**

MĚSTO: **Prosím doplnit**

PSČ: **Prosím doplnit**

MĚNA: CZK

ČÍSLO ÚČTU: 2466080267/0100

IBAN: **prosím doplnit**

POZNÁMKA:

RAZÍTKO BANKY + PODPIS ZÁSTUPCE
BANKY (Obojí povinné)

DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU
(Povinné)

*) Partnerská organizace projektu