



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:

Mateřská škola Valašské Meziříčí, Štěpánov 658, okres Vsetín, příspěvková organizace

ADRESA:

Šafaříkova 658

MĚSTO : Valašské Meziříčí

PSČ: 757 01

ZEMĚ: ČR

IČO: 45211469

KONT. OSOBA:

TELEFON:

FAX:

E – MAIL:

BANKA

JMÉNO BANKY: Komerční banka, a.s.

ADRESA:

Na Příkopě 33

MĚSTO: Praha 1

PSČ: 114 07

MĚNA: CZK

ČÍSLO ÚČTU:

IBAN:

POZNÁMKA:

RAZÍTKO BANKY + PODPIS ZÁSTUPCE
BANKY (Obojí povinné)

DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU
(Povinné)

*) Partnerská organizace projektu