



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: Základní škola, Česká Lípa, Školní 2520, příspěvková organizace

ADRESA: Školní 2520

MĚSTO: Česká Lípa

PSČ: 470 05

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 70982198

KONT. OSOBA: Mgr. Pavel Černý

TELEFON: 731675299

FAX:

E – MAIL: cerny@zs-sever.cz

BANKA

JMÉNO BANKY:

ADRESA:

MĚSTO:

PSČ:

MĚNA:

ČÍSLO ÚČTU:

IBAN:

POZNÁMKA:

RAZÍTKO BANKY + PODPIS ZÁSTUPCE
BANKY (Obojí povinné)

DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU (Povinné)

*) Partnerská organizace projektu