



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: Samostatná školní jídelna, Česká Lípa, 28.října 2733, příspěvková organizace

ADRESA: 28.října 2733

MĚSTO: Česká Lípa

PSČ: 470 06

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 49864548

KONT. OSOBA: Marcela Brejchová

TELEFON: 734571340

FAX:

E – MAIL: sj.spicak@gmail.com

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