

MAGISTRÁT MĚSTA BRNA, Odbor sociální péče

VÁŠ DOPIS ČJ:

ZE DNE :

NAŠE ČJ :

SPIS ZN :

VYŘIZUJE: Vašinová Vlasta

TELEFON :

E-MAIL :

FAX :

Ing. Radomír Kopr

■■■■ ■■■■  
■■ ■■ Brno

Místo  
dodání:

**OBJEDNÁVKA: 9722000169**

ZE DNE: 02.10.2020

Termín dodání : 30.10.2020

Měna objednávky: CZK

## Objednáváme u Vás:

| Položka | Předmět | Obj.množ. | MJ | Cena celkem |
|---------|---------|-----------|----|-------------|
|         |         |           |    | 1 997,00    |

K 5 - Deratizace bytu č. 16

.....  
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