

MAGISTRÁT MĚSTA BRNA, Odbor sociální péče

VÁŠ DOPIS ČJ:

ZE DNE :

NAŠE ČJ :

SPIS ZN :

VYŘIZUJE: Soldánová Martina

TELEFON :

E-MAIL :

FAX :

Aliaves & Co., a.s.

Křemencova 185/1

110 00 Praha 1

Místo  
dodání:

**OBJEDNÁVKA: 9722000193**

ZE DNE: 00.00.0000

Termín dodání : 00.00.0000

Měna objednávky: CZK

## Objednáváme u Vás:

Položka	Předmět	Obj.množ.	MJ	Cena celkem
---------	---------	-----------	----	-------------

vzdělávání OSPOD

.....  
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