

Nemocnice Nové Město na Moravě,

**příspěvková organizace**

592 31 Nové Město na Moravě, Žďárská 610

Tel.: XXXX, fax: XXXX  
e-mail: [XXXX](mailto:sekretariat@nnm.cz)

FACTORING KB, a.s. náměstí Junkových 2772/1 155 00 PRAHA 5

Váš dopis zn./ dne

Naše značka

Vyřizuje / linka

XXXX/XXXX

Nové Město na Moravě

18.12.2023

Výpověď factoringové smlouvy

Vážení,

V souladu s všeobecnými smluvními podmínkami Vám zasíláme výpověď factoringové smlouvy č. 212 ze dne 22.9.2020.

Děkujeme za vyřízení naší žádosti.

S pozdravem

**XXXX**

XXXX

**Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace**

IČO: 00842001 DIČ: CZ00842001, bankovní spojeni: XXXX, XXXX