



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, Lázně Libverda, okres Liberec - příspěvková organizace

ADRESA: Lázně Libverda 112

MĚSTO: Lázně Libverda

PSČ: 463 63

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 72743417

KONT. OSOBA: Mgr. Daniela Votavová

TELEFON: 723739855

FAX:

E – MAIL: zvslibverda@volny.cz

BANKA

JMÉNO BANKY: Era, Československá obchodní banka, a.s.

ADRESA: Radlická 333/150, 150 57 Praha 5

MĚSTO: Praha

PSČ: 15057

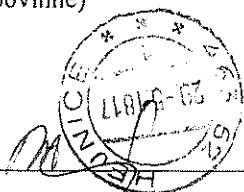
MĚNA: Kč

ČÍSLO ÚČTU: 181236572/0300

IBAN: CZ25 0300 0000 0001 8123 6572

POZNÁMKA:

RAZÍTKO BANKY + PODPIS ZÁSTUPCE
BANKY (Obojí povinné)



DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU (Povinné)

Číslo účtu: 181236572/0300
příspěvkové organizace
Lázně Libverda, okres Liberec - příspěvková organizace
IČO: 72743417
24.5.2018 *D. Votavová*

*) Partnerská organizace projektu