CCS

OBJEDNÁVKA SLUŽEB

CCS
Chlumčanského 5, 180 21 Praha 8
tel.: 266 179 198, fax: 266 314 014
DIČ: CZ27916693, IČ: 27916693
25

Dobrý den,

Děkujeme Vám za objednání služeb CCS. Prosíme o čitelné vyplnění majících [illegible] písmen a dodržení maximálního počtu znaků. Nápovědu pro vyplnění vybraných řádků naleznete na následujícím listu.

Souhrnné fakturace na jméno a příjmení / název firmy / obchodní jméno:
INSTITUT POSTGRADUÁLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ

Zastoupena (2):
MUDR. ANTONÍN MALINA, PH.D., MBA

Sídlo nebo místo podnikání – název ulice: RUSKÁ
Číslo popisné: 2412 / Číslo orientační: 85
Obec: PRAHA 10
PSČ: 10005
IČ: 00023841
DIČ (3): CZ00023841
Rodné číslo (4): /
Telefon: 271019111
Fax:

Kontaktní adresa (5) – ulice: RUSKÁ
Číslo popisné: 2412 / Číslo orientační: 85
Obec: PRAHA 10
PSČ: 10005

Jména a příjmení osob oprávněných jednat za zákazníka v záležitostech týkajících se služeb CCS (6):
1. MGR. TOMÁŠ HAVLÁK
2. MIROSLAV KRÁSA

Telefony oprávněných osob:

E-maily osob oprávněných jednat za zákazníka v záležitostech týkajících se služeb CCS:
1. HAVLAK@IPVZ.CZ
2. KRASA@IPVZ.CZ

Faktura měsíční komplexní (vyúčtování) (7):
Písemně: ☐ E-mailem: ☐
Vystavením na zabezpečeném portálu Zákaznické servisu: ✓

Směrový kód banky: 0710
Číslo účtu: 195351011
Název banky: ČNB

[illegible]

V PRAZE dne 17. 10. 2018

MUDR. ANTONÍN MALINA, PH.D., MBA

Jméno a příjmení [illegible] tiskacím písmem