

306/12



DODÁVATEL
divízia 03

FAKTÚRA 20120631

DANOVÝ DOKLAD 1. strana / počet strán 1

Základná škola,
Odborárska ulica č. 1374
Nové Mesto nad Váhom

konštantný symbol: 008
variabilný symbol: 20120631

spôsob dopravy: osobne
forma úhrady: p.p.

GALAX Group, s.r.o.

Mostová 2046/37, 915 01 Nové Mesto nad Váhom
www.galax.sk

TEL: 032/7710180

FAX: 032/7719103

INFO-LINE: 0905/308358

E-MAIL: galax@galax.sk

IČO: 44858892

DIČ: 2022854537

IČ DPH: SK2022854537

18. DEC. 2012

ODBERATEL / KLIENT

Podacie číslo:

ZŠ Odborárska - RK

Prílohy/listy:

Odborárska 10

915 01 Nové Mesto nad Váhom

NOVÉ ČÍSLO ÚČTU: 2626226115 / 1100

Vznik daňovej povinnosti (dátum dodania): 21.12.2012

Dátum vystavenia: 21.12.2012

Dátum splatnosti: **31.12.2012**

IČO:

TEL: 032/7715417

DIČ:

FAX:

IČ DPH:

OBJEDNÁVKA:

č. OP:

DÁTUM:

Fakturujeme Vám

MJ počet MJ cena MJ %DPH DPH MJ celkom s DPH

001 - V2-2-1518

ORIGINÁLNY TONER / KAZETU / PÁSKU

OLT-Brother TN-3030, 3500s - (tonerová časť) HL-51

ks 1,000 71,00 20,00 14,20 85,20

(T0)

ZÁKLAD DPH DPH CENA S DPH

Informatívna čiastka celkom : 2566,74 SKK

V sadzbe 20% 71,00 14,20 85,20

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

Mimo DPH 0,00 0,00

CELKOM K ÚHRADE

71,00 14,20

85,20 EUR

- táto faktúra Vám slúži zároveň ako dodací list
- pri platbe používajte, prosím, variabilný symbol uvedený na tomto doklade
- penalizácia za každý deň omeškania platby je 0,05% do 30 dní a 1% nad 30 dní
- do úplného uhradenia je predmet fakturácie majetkom dodávateľa
- výdavky vzniknuté poškodením od prevzatia znáša odberateľ
- odberateľ bol oboznámený so všeobec. záručnými a reklamačnými podmienkami
- prevzatie faktúry považujeme za súhlas s uvedenými skutočnosťami

Realizačný tím pracovníkov spoločnosti GALAX Vám ďakuje za objednávku.

Doklad vystavil: Ing. Roman Horčín

YPFSIM090024, Copyright MRP - Company, s.r.o., P.O.BOX 94, 977 01 Brezno

Dokážeme pre Vás urobiť oveľa viac ako by ste čakali.
Len jedno kliknutie Vás delí od nášeho sveta.

www.galax.sk

PREVZATIE TOVARU ALEBO SLUŽBY KLIENTOM

PREVZAL (ČITATELNÉ MENO A PRIEZVISKO)	PODPIS	PEČIATKA / ČÍSLO OP