

VÝKAZ ZISKOV A STRÁT

k 31.12.2013 (v eurách)

IČO

1 7 3 3 6 2 3 6

Mesiac

1 2

Rok

2 0 1 3

Kód okresu

1 0 4

Kód obce

5 2 9 3 9 7

Názov účtovnej jednotky

P O L I K L I N I K A K A R L O V A V E S

Právna forma účtovnej jednotky

P R Í S P E V K O V Á O R G A N I Z Á C I A

Sídlo účtovnej jednotky, ulica, číslo

L Í Š Č I E Ú D O L I E 5 7

PSČ

8 4 2 3 1

Názov obce

B R A T I S L A V A

Smerové číslo telefónu

0 2 /

Číslo telefónu

6 0 2 6 4 3 7 8

Číslo faxu

6 0 2 6 4 6 0 2

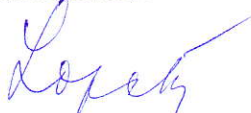
e-mail

P K V @ N E T A X . S K

Zostavená dňa:

31-01-2014

Podpisový záznam
štatutárneho orgánu alebo
člena štatutárneho orgánu
účtovnej jednotky:



Podpisový záznam osoby
zodpovednej za zostavenie
účtovnej závierky:



Podpisový záznam osoby
zodpovednej za vedenie
účtovníctva:

