

OZNÁMENIE



o dátume schválenia účtovnej zvierky

zostavenej k 3 1 . 1 2 . 2 0 1 9

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné údaje sa píšú zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

Á Ā B Ć D Ę F G H Í J K L M N O P Q R Š T Ú V X Ý Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Daňové identifikačné číslo 2 0 2 2 6 4 0 8 4 0 IČO 4 4 1 8 2 5 3 8 SID	Dátum zostavenia účtovnej zvierky: 1 6 . 0 3 . 2 0 2 0 Dátum schválenia účtovnej zvierky: 2 4 . 0 4 . 2 0 2 0	Za obdobie Mesiac Rok od 1 2 0 1 9 do 1 2 2 0 1 9 Bezprostredne predchádzajúce obdobie od 1 2 0 1 8 do 1 2 2 0 1 8
Individuálna účtovná zvierka <input checked="" type="checkbox"/> riadna <input type="checkbox"/> mimoriadna (vyznačí sa x)	Typ účtovnej jednotky	podnikateľský subjekt účtujúci v sústave podvojného účtovníctva <input checked="" type="checkbox"/> mikro účtovná jednotka nezisková organizácia účtujúca v sústave jednoduchého účtovníctva nezisková organizácia účtujúca v sústave podvojného účtovníctva

Obchodné meno (názov) účtovnej jednotky

ARMANDI THERAPY CLINIC s . r . o

Sídlo účtovnej jednotky

Ulica M . R . Š t e f á n i k a PSČ 0 7 5 0 1 Telefónne číslo	Obec T r e b i š o v Faxové číslo	Číslo 1 1 6 1
E-mailová adresa		

Podpisový záznam štatutárneho orgánu účtovnej jednotky alebo člena štatutárneho orgánu účtovnej jednotky:

Záznamy daňového úradu

Miesto pre evidenčné číslo

Odtlačok prezentačnej pečiatky daňového úradu