

OZNÁMENIE



o dátume schválenia účtovnej zvierky

zostavenej k 3 1 . 1 2 . 2 0 1 5

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 Ä B Č D É 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 1 0 2 7 0 9 IČO 3 6 4 3 7 9 5 6 SID | Dátum zostavenia účtovnej zvierky: 1 5 . 0 3 . 2 0 1 6 Dátum schválenia účtovnej zvierky: 1 5 . 0 3 . 2 0 1 6 | Mesiac Rok Za obdobie od 0 1 2 0 1 5 do 1 2 2 0 1 5 Bezprostredne predchádzajúce obdobie od 0 1 2 0 1 4 do 1 2 2 0 1 4 |
| 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

ORTOPEDICKO-TRAUMATOLOGICKÁ AMBULANCIA S. R. O.

Sídlo účtovnej jednotky

| | | | |
|--|---------------------|------------|--------------|
| Ulica Š Ť A S T N É H O PSČ 0 3 8 6 1 Telefónne číslo 0 4 3 4 2 8 4 0 8 4 E-mailová adresa | Obec V r ú t k y | Číslo 5 | Faxové číslo |
|--|---------------------|------------|--------------|

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

Záznamy daňového úradu

Miesto pre evidenčné číslo

Odtlačok prezentačnej pečiatky daňového úradu