

# ŽÁDOST O VYSTAVENÍ FAKTURY

na úhradu účastnického poplatku na zotavovací akci – letní tábor 2024

**Provozovatel LT:** SH ČMS – Okresní sdružení hasičů

**Termín konání LT:** 13.7. – 25.7.2025

**Místo konání LT:** Areál tábořiště Mlýnek u Velin

**Cena poukazu LT:** 6 500 Kč

## Údaje o účastníku LT:

Příjmení a jméno: .....

Datum narození: .....

Adresa bydliště: .....

## Údaje žadatele o příspěvek:

Příjmení a jméno: .....

Datum narození: .....

Adresa bydliště: .....

## Údaje o odběrateli faktury:

Název podniku: .....

Jméno kont. osoby: .....

Adresa: .....

PSČ: .....

Okres: .....

IČO: .....

DIČ: .....

Telefon: .....

## Fakturu zašlete na adresu:

(vyplňte pouze v případě, že není shodná s adresou odběratele faktury)

.....  
.....  
.....  
.....

## Vyplněnou žádost zašlete na adresu:

Okresní sdružení hasičů Rychnov nad Kněžnou  
Soukenická 1792  
516 01 Rychnov nad Kněžnou  
**e-mail:** osh.rychnov@cmail.cz

## Podpis, razítko: