137/2026

| | |
|---|---|
| *Súdny TLMOČNÍK č. 951096*<br>*Meno, priezvisko Katarína Vidová*<br>*Adresa. Jašíková ul. 16*<br>*Mesto 821 03 Bratislava 2*<br>*GSM +421 905 490 915*<br>*E-mail katicavidova@gmail.com*<br>*IČO 34 718 290*<br>*DIČ 1028180714* | *Vyúčtovanie č. 4/2/2026* |
| *Peňažný ústav*<br>*Banka VÚB Banka, a.s.*<br>*Pobočka Bratislava*<br>*BIC (SWIFT) SUBASKBX*<br>*IBAN SK49 0200 0000 0051 4337 9057* | OBJEDNÁVATEĽ:<br>Úrad komisára pre osoby so zdravotným postihnutím<br>Račianská 153<br>831 54 Bratislava<br>IČO: 50200232<br>DIČ: 2120209520 |
| Nie som platcom DPH! | *Dodacie a platobné podmienky*<br>*Deň splatnosti 30.9.2026*<br>*Forma úhrady Prevodný Príkaz*<br>*Dátum vystavenia 14.9. 2026*<br>*Dátum dodania 7.9.2026* |

| *Množstvo* | *Popis činnosti* | *Jednotková cena* | *Čiastka* |
|---|---|---|---|
| Čas<br>*2 hod* | *Fakturujem Vám za tlmočenie do posunkového jazyka na stretnutí pri "Tlačová beseda úradu komisára pre osoby so zdravotným postihnutím", dňa 7.9.2026.* | *2 x 26,56 €* | *53,12 €* |
| *2 hod* | *§ 17 ods. 1 Vyhlášky MS SR č. 491/04 Z. z.* | *2 x 3,32 €* | *6,64 €* |
| Celková suma na úhradu | | | 59,76 € |

Vyúčtovanie vystavila: Katarína Vidová

pečiatka a podpis

KATARÍNA VIDOVÁ
Jašíkova 16
821 03 Bratislava