

**PRÍLOHA "C" ZMLUVY „COMPLETE“ O POSKYTOVANÍ SLUŽIEB  
ELEKTRONICKEHO MONITORINGU č. 1013/2021  
(ďalej len „Príloha C“)**

Súhlas so zasielaním elektronickej fakturácie

Názov spoločnosti: **Centrum pre deti a rodiny Levice**  
/podľa Štat. úrad SR/

IČO: 50 640 429  
DIČ: 2120408686

Adresa sídla spoločnosti: **Ul. 29. augusta 76/60, 934 01 Levice** /podľa  
ŠÚ SR/

Bankové spojenie:

████████████████████

IBAN:

██

**ÚDAJE PRE FAKTURÁCIU (vypíňa užívateľ):**

Korešpondenčná adresa: Centrum pre deti a rodiny Levice  
Ul. 29. augusta č. 76/60, 934 01 Levice

Kontaktná osoba pre fakturáciu:

Tel. číslo na kontakt. osobu:

████████████████

**E-mail pre zasielanie faktúr:**

██

.....  
Pečiatka, podpis