Príloha č. 5

Vyúčtovanie prehliadok mŕtvych tiel pre fyzické osoby, ktoré nie sú zaregistrované ako platitelia DPH

Vyúčtovanie prehliadok mŕtvych tiel za obdobie: , číslo vyúčtovania v okrese:

Rozpis č.: na mesiac: zo dňa:

Meno a priezvisko prehliadajúceho lekára:

Bydlisko:

Číslo účtu - IBAN:

Počet vykonaných prehliadok:

- v zdravotníckom zariadení:

jedn. cena 10 eur x počet prehliadok = celková suma: eur

- mimo zdravotníckeho zariadenia:

jedn. cena 40 eur x počet prehliadok = celková suma: eur

- prepravné na vlastné náklady:

suma 10 eur (do 10 km, vrátane) x počet prepráv = celková suma: eur

suma 15 eur (od 10 do 30 km, vrátane) x počet prepráv = celková suma: eur

suma 30 eur (nad 30 km) x počet prepráv = celková suma: eur

Celkom k úhrade: eur

Miesto a dátum: Podpis prehliadajúceho lekára*:

Prílohy:
Zoznam prehliadok mŕtvych tiel

Nepoužívať pečiatku