

**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:

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

- mimo zdravotníckeho zariadenia:

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

- prepravné na vlastné náklady:

suma 12 eur (do 10 km, vrátane) x počet prepráv..... = celková suma: eur

suma 18 eur (od 10 do 30 km, vrátane) x počet prepráv = celková suma: eur

suma 45 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