

OBJEDNÁVKA STRAVNÝCH LÍSTKOV DOXX

Fakturačné miesto:

Názov: *Horný úrad*
 Adresa: *č.1 Armády 1*
 Mesto: *91501 Nové Mesto n.V.*
 Číslo zmluvy: *06 K 330 080*
 IČO: *511863*
 Tel / Fax: *032 7402 111*

Odborné miesto: *

Názov:.....
 Adresa:.....
 Mesto:.....
 Zodpovedná osoba:.....

* Nevypĺňať v prípade, ak adresa odberného miesta je totožná s fakturačným miestom

PROSÍME ZASLAŤ ZVIAZANÉ V KNIŽKÁCH

Nominálna hodnota	Počet stravných lístkov	Suma
<i>3,20 €</i>	<i>1320</i>	<i>4 224,- €</i>
SPOLU		

Forma úhrady stravných lístkov podľa zmluvy

Bankovým prevodom – predfaktúra
 Bankovým prevodom – faktúra
 Hotovosť

Spôsob doručenia stravných lístkov podľa zmluvy

Výber v určenej pobočke
 Doručenie poštou
 Doručenie kuriérom
 Dobierka poštou
 Dobierka kuriérom

Periodicita objednávaní stravných lístkov

mesačne dvojmesačne štvrtročne polročne ročne iné

MESTO
 915 32 NOVÉ MESTO NAD VÁHOM
 MESTSKÝ ÚRAD

Dátum objednávky: *3. 1. 2011*

Pečiatka a podpis: *[Podpis]*