

INDIVIDUÁLNÍ ČÍSLO ÚČASTNÍKA PROGRAMU:

.....

NÁZEV FIRMY / JMÉNO, PŘÍJMENÍ:

.....

.....

KORESPONDENČNÍ ADRESA ČLENA KLUBU PRO ZASLÁNÍ CEN/CENY:

.....

JMÉNO A PŘÍJMENÍ / NÁZEV FIRMY:

.....

Ulice a č. p.:

Město: PSČ:

Kontaktní tel.: Mobilní telefon: E-mail:

OBJEDNÁVÁM SI CENU

- k vybavení svého podniku, jako osoba provozující hospodářskou činnost
 k osobnímu užívání, jež není spojeno s hospodářskou činností

.....

DATUM, PODPIS

Vyplňte prosím čitelně všechna políčka na obou stranách formuláře.

