

# OBJEDNÁVKA PŘEDPLACENÍ TÝDENÍKU **RAPORT**

počet objednaných výtisků:

datum zahájení dodávky:

## Předplacené výtisky dodávejte na adresu:

příjmení a jméno (název organizace, firmy): .....

ulice (sídlo): ..... čp.: .....

obec: ..... dodávací pošta: .....

## Platba:

faktura

sipo – spojovací číslo: .....

složka

## Plátce předplatného:

*(vyplňují pouze organizace a firmy)*

IČO:

DIČ:

vyřizuje:

telefon:

podpis (razítko):

datum:

*Objednávku zašlete: Raport, Ottova 418, 269 01 Rakovník, tel. 313 512 601*