

# OBJEDNÁVKA

číslo objednávky : .....

**ADRESA FAKTURAČNÍ**

**Od :**

**Pro :**



S.R.O

**Zemědělská 571/9  
32100 Plzeň**

tel/fax : **377 328 012-4**

e-mail: [objednavky@twin.cz](mailto:objednavky@twin.cz)

ulice

město

tel:

fax:

kont.osoba :

mobil:

PSČ:

ICO:

DIČ:

**číslo naší nabídky :** .....

( byla-li Vám dělána nabídka )

**PROVOZNÍ HODINY TWIN: 7:00 - 11:00 12:00 - 16:00 HODIN**

pozice	Specifikace	rozteč	povrch.úpr.	provedení ( PZ , BB , KPZL , KPZR... )	KS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

**Dodací termín :** .....

( prosím uveďte konkrétní termín - datum )

**Dodací adresa :** stejná jako fakturační

( uveďte v případě,  
že adresa je jiná  
než fakturační )

.....

.....

.....

kontak.osobat :

telefon:

razítko - podpis