

Město Město Touškov  
Dolní náměstí 1  
330 33 Město Touškov

objednávkový formulář

<b>OBJEDNATEL</b>		<b>Smlouva číslo:</b>	
Jméno a příjmení / Název společnosti:			
Fakturační adresa (odběratel):			
Korespondenční adresa (pokud se liší):			
IČ / Datum narození:		Datová schránka:	
Telefon:		Email:	

Zvolenou možnost označte křížkem:

<b>NOVÝ SVOZ</b>			
Adresa stanoviště:			
Velikost nádoby:		Počet nádob:	
Četnost vývozu:			
Platnost od:			

<b>ZMĚNA SVOZU</b>			
Stávající stanoviště:			
Nové stanoviště:			
Stávající velikost nádoby:		Nová velikost nádoby:	
Stávající počet nádob:		Nový počet nádob:	
Stávající četnost vývozu:		Nová četnost vývozu:	
Platnost od:			

<b>ZRUŠENÍ SVOZU</b>	
Ukončení smlouvy k datu:	

Velikosti nádob:

120 L  
1100 L

Četnosti svozů:

1 x měsíc  
1 x 14 dní  
1 x týden  
kombinovaný

Datum a podpis objednatele:

---

---