


234 662 349
 Vaše první objednávka

Klient/jméno společnosti:	<input type="text"/>	Kód klienta:	<input type="text"/>
Sídlo firmy: (dle výpisu z OR)	Adresa:	Počet zaměstnanců:	<input type="text"/>
IČO:	<input type="text"/>	DIČ:	<input type="text"/>
Kontaktní osoba/vyřizuje:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
Datum objednávky:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
	E-mail:	<input type="text"/>	

Objednávka na období:
 1 měsíc
 2 měsíce
 3 měsíce
 6 měsíců
 12 měsíců

 Jiné (prosíme upřesnit):
Prosíme zaškrtněte požadovaný typ poukázky








Ticket Academica

Ticket Kids

Ticket Sport&Kultura

Ticket Medica

Ticket Multi

Ticket Holiday
OBJEDNÁVKA S DODÁNÍM – vyberte typ balení
 OBÁLKA
 BLOK

 Dodací adresa
Ulice:

PSČ:

Město:

Způsob doručení:

 Pošta

 Kurýr¹⁾

Způsob platby:

 Dobírka

 Bankovní převod

Předpokládaný termín dodání:

OBÁLKA/BLOKY
 OBÁLKA
 BLOK

(1 nominální hodnota)

Nominální hodnota poukázky (v Kč)	Počet poukázek (ks)	Celkem Kč
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Obálka VARIABILNÍ

(obálka s libovolným počtem kusů a nominálních hodnot)

Počet obálek	Nominální hodnota (v Kč)	Počet poukázek v obálce	Celkem Kč
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1) Pouze po Praze
2) Balení pouze v obálce

Tuto objednávku považujeme za závaznou, v případě již vyrobené objednávky se účtuje skartační poplatek dle smlouvy.

Razítko a podpis:


234 662 340