



# MĚSTO BLOVICE

Masarykovo náměstí 143  
336 01 Blovice  
tel.  fax 

## OBJEDNÁVKA

Na faktuře vždy uveďte číslo této objednávky · Objednávka č. : **228/19/4**  
Ze dne: 8. 10. 2019

### Dodavatel

Jméno: **Čipera Josef**  
Adresa: Milínov 5  
332 04 Nezvěstice  
Vyřizuje:  
Tel:  
E-mail:  
Fax:  
IČ: 48518999  
DIČ:

### Odběratel

Jméno: **Město Blovice**  
Adresa: Masarykovo náměstí 143  
336 01 Blovice  
Vyřizuje:   
Tel:   
E-mail:  
Fax:  
IČ: 00256455  
DIČ: CZ00256455

### Popis objednávky :

Předmět objednávky	Množství	Jednotka	Cena za jedn.	Předp.cena (Kč)
1.lesnické práce 10-12/2019				150 000,00
Celkem				150 000,00

Termín dodání :

Číslo smlouvy:

Schválil:  Dne: 15. 10. 2019

Jsme plátcí DPH. Požadujeme min. 14-ti denní lhůtu splatnosti!

Obě strany akceptují zveřejnění této objednávky.

Souhlasím s obsahem objednávky a s jejím uveřejněním podle zák. č. 340/2015 Sb. o registru smluv.

Datum: *16. 10. 2019*

Jméno a podpis odpovědné osoby:

