



# MĚSTO BLOVICE

Masarykovo náměstí 143

336 01 Blovice

tel.  fax 

## OBJEDNÁVKA

Na faktuře vždy uveďte číslo této objednávky

Objednávka č. : **62/20/4**

Ze dne: 7. 4. 2020

### 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 4-6/2020				150 000,00
Celkem				150 000,00

Termín dodání :

Číslo smlouvy:

Schválil:  Dne: 7. 4. 2020

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: *9.4.2020*

Jméno a podpis odpovědné osoby:

