


**234 662 349**
 Vaše první objednávka

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

**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&amp;Kultura

Ticket Medica

Ticket Multi

Ticket Holiday

**OBJEDNÁVKA S DODÁNÍM – vyberte typ balení**
 **OBÁLKA**
 **BLOK**

 Dodací adresa  
Ulice:

PSČ:

Město:

Způsob doručení:

 Pošta

 Kurýr<sup>1)</sup>

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

**Obálka VARIABILNÍ**

(obálka s libovolným počtem kusů a nominálních hodnot)

Počet obálek	Nominální hodnota (v Kč)	Počet poukázek v obálce	Celkem Kč

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**