

|                  |                                  |  |
|------------------|----------------------------------|--|
| <b>DODAVATEL</b> | <b>LESOŠKOLKY s.r.o.</b>         |  |
|                  | 1. máje 104                      |  |
|                  | 533 13 Řečany nad Labem          |  |
|                  | tel.: 466 933 827-8, 605 294 192 |  |
|                  | fax: 466 932 103                 |  |
|                  | e-mail: odbyt@lesoskolky.cz      |  |
|                  | www.lesoskolky.cz                |  |
| IČ: 455 34 888   | DIČ: CZ45534888                  |  |

|                   |                         |        |
|-------------------|-------------------------|--------|
| <b>OBJEDNATEL</b> | Firma /jméno, příjmení: |        |
|                   | Ulice / obec:           |        |
|                   | PSČ:                    | Pošta: |
|                   | tel.:                   |        |
|                   | e-mail:                 |        |
|                   | IČ:                     | DIČ:   |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>ZÁVAZNĚ OBJEDNÁVÁM K DODÁNÍ V TERMÍNU:</b>                      |  | <b>ZPŮSOB PLATBY:</b>   |
| <b>OBJEDNAL (jméno):</b>   |  | <input type="checkbox"/> hotově při odběru<br><input type="checkbox"/> předfakturace / záloha<br><input type="checkbox"/> fakturace |
| tel.:  | e-mail:  |   |
| <b>ÚČEL:</b>   | <b>ZAJIŠTĚNÍ DOPRAVY DODAVATELEM:</b>                    |   |
| <input type="checkbox"/> lesnický <input type="checkbox"/> ostatní | <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne |   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Fakturační adresa</b><br>(pokud není shodná s objednatelem) | <b>Fakturu zašlete na adresu</b><br>(pokud není shodná s objednatelem) | <b>Adresa pro doručení sazenic</b><br>(pokud není shodná s objednatelem) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

! Objednáváte-li sadbu pro lesnické účely, rozepište sadební materiál přesně dle přírodních lesních oblastí (PLO) a lesních vegetačních stupňů (LVS), do kterých jej budete sázet. !

|     | DŘEVINA | ZPŮSOB PĚSTOVÁNÍ | do PLO | do LVS | VELIKOST (cm) | MNOŽSTVÍ (ks) | CENA* (Kč/ks) | STR.* |
|-----|---------|------------------|--------|--------|---------------|---------------|---------------|-------|
| 1.  |         |                  |        |        |               |               |               |       |
| 2.  |         |                  |        |        |               |               |               |       |
| 3.  |         |                  |        |        |               |               |               |       |
| 4.  |         |                  |        |        |               |               |               |       |
| 5.  |         |                  |        |        |               |               |               |       |
| 6.  |         |                  |        |        |               |               |               |       |
| 7.  |         |                  |        |        |               |               |               |       |
| 8.  |         |                  |        |        |               |               |               |       |
| 9.  |         |                  |        |        |               |               |               |       |
| 10. |         |                  |        |        |               |               |               |       |
| 11. |         |                  |        |        |               |               |               |       |
| 12. |         |                  |        |        |               |               |               |       |

|  |  |                            |
|--|--|----------------------------|
| Potvrzuji svým podpisem, že souhlasím s platnými obchodními a dodacími podmínkami. |  |                            |
| <b>Jméno odpovědného zástupce odběratele:</b>                                      | <b>Potvrzení objednávky dodavatelem:</b> | <b>Pozn. k fakturaci:*</b> |
| <b>Razítko a podpis:</b>   |  |                            |