

OBJEDNÁVKA DOPRAVY

Objednatel

Jméno/Firma *

ZŠ Chabařovice

Fakturační adresa *

Masarykova 559, Chabařovice

PSČ

40317

IČ

70944105

Telefon *

E-mail *

Forma platby *
označte křížkem

Hotově

Převodem

X

Přistavení a trasa

Datum *

06.06.2023

Čas přistavení *

8:00

Počet osob *

47

Přistavení vleku

ANO

NE

X

požadavek označte křížkem

na kola

na zavazadla

Místo přistavení *

Husovo nám. 17, Chabařovice 40317

Cílové místo *

Elektrárna Ledvice

Ukončení přepravy

Datum *

06.06.2023

Čas odjezdu *

12:00

Poznámka