

OBJEDNÁVKA DOPRAVY

Objednatel

Jméno/Firma *	ZŠ Chabařovice	
Fakturační adresa *	Masarykova 559, Chabařovice	
PSČ	40317	
IČ	70944105	
Telefon *		
E-mail *		
Forma platby *	Hotově ☐	Převodem ☒

označte křížkem

Přistavení a trasa

Datum *	20.06.2023	
Čas přistavení *	8:00	
Počet osob *	45	
Přistavení vleku	ANO ☐	NE ☒
požadavek označte křížkem	na kola ☐	na zavazadla ☐
Místo přistavení *	Husovo nám. 17, Chabařovice	
Cílové místo *	1. Komáří vížka, 2. Štola St. Martin, 3. Hasičské muzeum (Krupka)	

Ukončení přepravy

Datum *	20.06.2023
Čas odjezdu *	12:00
Poznámka	