

OBJEDNÁVKA DOPRAVY

Objednatel

Jméno/Firma *	HC Teplice Huskies z.s.
Fakturační adresa *	Duchcovská 395/100, Teplice
PSČ	415 03
IČO	7630972
Telefon na kontaktní osobu*	
E-mail *	
Forma platby *	Hotově ☐ Převodem ☒
označte křížkem	Platba hotově pouze v pokladně DPMUL - Předlice

Přistavení a trasa

Datum *	19.10.2024
Čas přistavení *	12:00
Počet osob *	20-25
Přistavení vleku	ANO ☐ NE ☐
požadavek označte křížkem	na kola ☐ na zavazadla ☐
Místo přistavení *	zimní stadion Teplice
Cílové místo *	zimní stadion Ostrov a zpět

Ukončení přepravy

Datum *	19.10.2024
Čas odjezdu *	20:00
Poznámka	