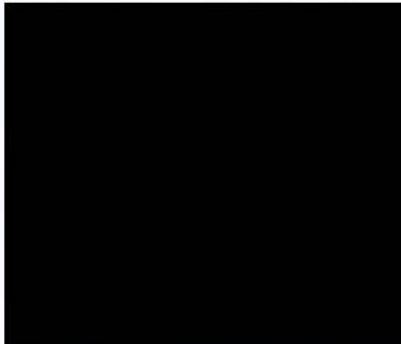


Banka:
Číslo účtu:
SWIFT kód:
IBAN kód:

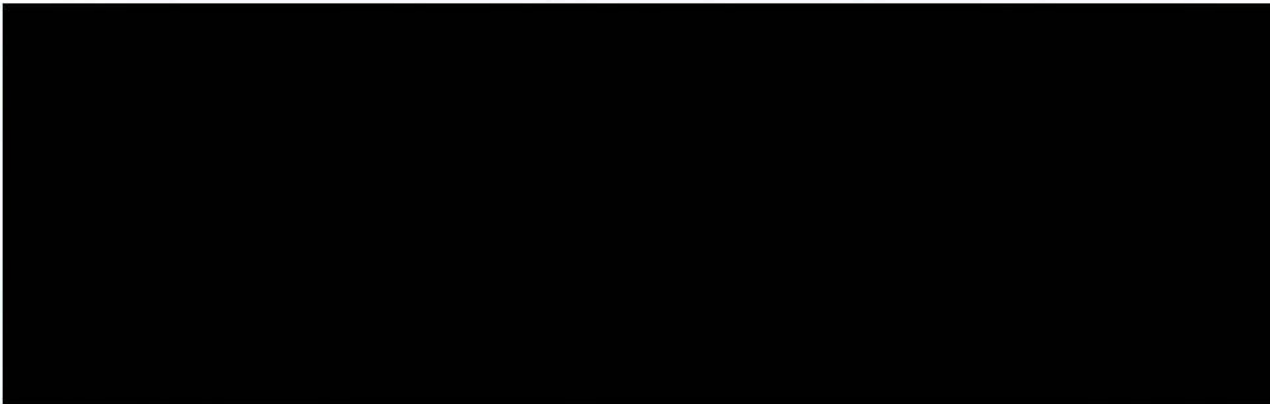


Kontaktní osoba:
Email:
Tel.:
Fax:

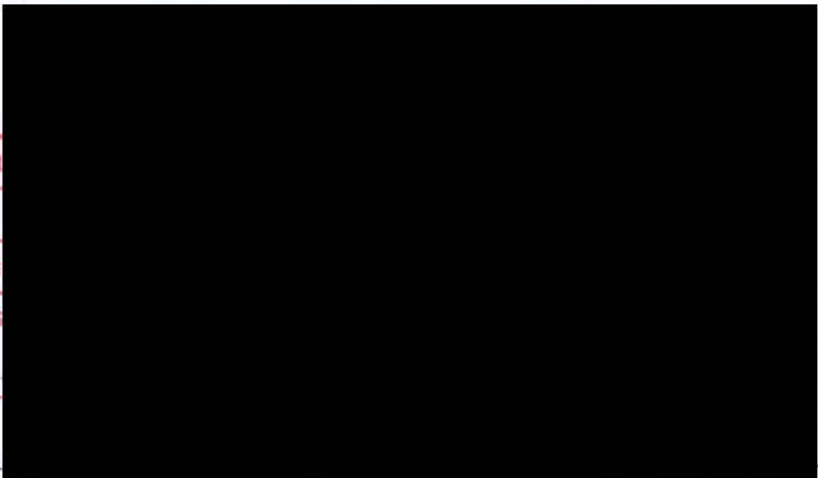
Dodavatel:
VZLU TEST, a.s.



Beranových 130, Letňany
199 00 Praha 9
Česká republika



Přezkoumání způsobilosti splnit požada	
Termín: 9/2017	Cena:
Útvar: VZLU TEST	Datum:
Kód činnosti: TOF	Podpis:
Číslo zakázky: FB00309	



Potvrzení objednávky:



Od:
Odesláno:
Komu:
Kopie:
Předmět:

potvrzení objednávky