


**234 662 619**
 Vaše první objednávka

Klient/jméno společnosti:		Kód klienta:	
Sídlo firmy: (dle výpisu z OR)	Adresa:	Počet zaměstnanců:	
IČ:	DIČ:	Tel.:	
Kontaktní osoba/vyřizuje:		Fax:	
Datum objednávky:		E-mail:	

**Objednávka na období:**  1 měsíc  2 měsíce  3 měsíce  6 měsíců  12 měsíců

Jiné (prosíme upřesnit):

### Objednávka k osobnímu vyzvednutí na pobočce Edenred

Pobočka:	<input type="text"/>		
Způsob platby:	<input type="checkbox"/> Hotovost	<input type="checkbox"/> Bankovní převod	Z účtu číslo: <input type="text"/>
Poukázky vydejte (jméno):	<input type="text"/>		Číslo OP: <input type="text"/>



#### BLOK

Nominální hodnota poukázky (v Kč)	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	96	100	Celkem Kč
Počet kusů poukázek:																	



#### BLOK

Nominální hodnota poukázky (v Kč)	100	Celkem Kč
Počet kusů poukázek:		



#### BLOK

Nominální hodnota poukázky (v Kč)	100	Celkem Kč
Počet kusů poukázek:		

Tuto objednávku považujeme za závaznou, v případě již vyrobené objednávky se účtuje skartační poplatek dle smlouvy.

**Razítko a podpis:**
