



VODOHOSPODÁŘSKÁ  
SPOLEČNOST  
DOBŘÍŠ

# OBJEDNÁVKA

Číslo objednávky:

Vodohospodářská společnost Dobříš spol. s r. o. • Jiráskova 656, 263 01 Dobříš • T +420 318 521 108 • E info@vhs-dobris.cz • vhs-dobris.cz

## Dodavatel

Jméno:	<input type="text"/>		
Adresa:	<input type="text"/>		
PSČ:	<input type="text"/>		
Vyřizuje:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>		
IČ:	<input type="text"/>	DIČ:	<input type="text"/>

## Odběratel

Jméno:	<input type="text"/>		
Adresa:	<input type="text"/>		
PSČ:	<input type="text"/>		
Vyřizuje:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>		
IČ:	<input type="text"/>	DIČ:	<input type="text"/>

Počet	Jedn.	Popis	Cena za jedn.	Celkem
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Celkem bez DPH:

Celkem s DPH:

## Potvrzení objednávky dodavatelem

Datum:	<input type="text"/>	Objednávka č.:	<input type="text"/>
Doprava: <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		
Potvrzujeme přijetí objednávky: <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		
Jméno:	<input type="text"/>		

## Podrobnosti platby<sup>1)</sup>

Hotově  Na účet

Číslo účtu:

Kód banky:

DATUM DODÁNÍ:

## Poznámky / Připomínky

<input type="text"/>
----------------------

<sup>1)</sup> Zaškrtněte odpovídající údaj