

ČÍSLO SMLOUVY OBCHODNÍKA:

ČÍSLO SMLOUVY ZÁKAZNÍKA:

Příloha č. 4

Kontakty a kontaktní osoby oprávněné k jednání pro naplnění Smlouvy

Kontaktní osoby za **Obchodníka**:

Osoby oprávněné k jednání ve věcech smluvních			
jméno:	████████████████████	jméno:	████████████████████
adresa:	Antala Staška 1076/33a, Praha 4	adresa:	Antala Staška 1076/33a, Praha 4
e-mail:	████████████████████	e-mail:	████████████████████
telefon:	████████████████████	telefon:	████████████████████
fax:	████████████████████	fax:	████████████████████

Osoby pověřené pro operativní a technická jednání:			
jméno:	████████████████████	jméno:	████████████████████
adresa:	Antala Staška 1076/33a, Praha 4	adresa:	Antala Staška 1076/33a, Praha 4
e-mail:	████████████████████	e-mail:	████████████████████
telefon:	████████████████████	telefon:	████████████████████
fax:	████████████████████	fax:	████████████████████

Kontakt pro hlášení samoodečtů:			
jméno:	████████████████████	jméno:	████████████████████
e-mail:	████████████████████	e-mail:	████████████████████
telefon:	████████████████████	telefon:	████████████████████
fax:	████████████████████	fax:	████████████████████

ČÍSLO SMLOUVY OBCHODNÍKA:

ČÍSLO SMLOUVY ZÁKAZNÍKA:

Kontaktní osoby za Zákazníka:

Osoby oprávněné k jednání ve věcech smluvních			
jméno:	Mgr. Marek Pabjan	jméno:	
adresa:	Kosmonautů 2217/15, Zábřeh, 700 30 Ostrava	adresa:	
e-mail:	████████████████████	e-mail:	
telefon:	████████████████████	telefon:	
fax:		fax:	

Osoby pověřené pro operativní a technická jednání:			
jméno:	████████████████████	jméno:	
adresa:	████████████████████	adresa:	
e-mail:	████████████████████	e-mail:	
telefon:	████████████████████	telefon:	
fax:		fax:	

Kontakt pro zasílání faktur, včetně "dohadu" faktur i v elektronické formě:			
adresa:	████████████████████	jméno:	
e-mail:	████████████████████	e-mail:	
telefon:	████████████████████	telefon:	
fax:		fax:	