

Objednávkový formulář

DODAVATEL

Město Jaroměř
nám. Československé armády 16
551 01 Jaroměř

IČO: 00272728
DIČ: CZ00272728
Č. účtu: 4626131369/0800

ZADAVATEL

Jméno: _____
Ulice a čp.: _____
PSC a město: _____

Zasílací adresa: _____
(nevypĺňujte, je-li stejná s
adresou bydliště) _____

IČO, DIČ: _____

POZNÁMKY

Např. číslo vaší objednávky apod.

ZADÁNÍ INZERCE

ŘÁDKOVÁ

Text inzerátu: (uved'te
včetně tloušťky textu,
zkosení apod.)

PLOŠNÁ

Velikost: A4 1/2 A4 1/4 A4 1/8 A4
Zpracování: graficky zpracuji sám nechám si graficky zpracovat
(za grafické zpracování účtujeme jednorázový poplatek ve výši 20 % z ceny inzerátu)

OPAKOVÁNÍ

Pouze jednou:

Opakovat:



krát

V _____

Datum (případně podpis):

____.____.20__

