



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zákazník

TITUL, JMÉNO, PŘÍJMENÍ / FIRMA

TRVALÝ POBYT / SÍDLO FIRMY

ULICE

Č.P.

Č.O.

OBEC

MÍSTNÍ ČÁST

PSČ

DATUM NAROZENÍ / IČ

ZASTOUPENÝ(Á)

TELEFON / MOBIL

E-MAIL

ZASÍLACÍ ADRESA

JE STEJNÁ JAKO TRVALÝ POBYT / SÍDLO FIRMY

JE STEJNÁ JAKO ADRESA ODBĚRNÉHO MÍSTA

JE JINÁ (vyplňte)

TITUL, JMÉNO, PŘÍJMENÍ

ULICE

Č.P.

Č.O.

OBEC

MÍSTNÍ ČÁST

PSČ

odběrné místo (OM)**Doplňte, prosím.**

ADRESA ODBĚRNÉHO MÍSTA (POKUD JE JINÁ NEŽ ADRESA MÍSTA TRVALÉHO POBYTU)

EAN OM: 859182400

ULICE

Č.P.

Č.O.

OBEC

MÍSTNÍ ČÁST

PSČ

 změna údajů zákazníka změna v odběrném místě jiný požadavek**podpis zákazníka**

DATUM

MÍSTO

podpis