

## zákazník

<b>TITUL, JMÉNO, PŘÍJMENÍ / FIRMA</b>	<input type="text"/>												
<b>TRVALÝ POBYT / SÍDLO FIRMY</b>	ULICE	<input type="text"/>						Č.P.	<input type="text"/>	Č.O.	<input type="text"/>		
OBEC	<input type="text"/>	MÍSTNÍ ČÁST	<input type="text"/>			PSČ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATUM NAROZENÍ / IČ	<input type="text"/>		ZASTOUPENÝ(Á)	<input type="text"/>									
TELEFON / MOBIL	<input type="text"/>		E-MAIL	<input type="text"/>									
<b>ZASÍLACÍ ADRESA</b>	<input type="checkbox"/> JE STEJNÁ JAKO TRVALÝ POBYT / SÍDLO FIRMY <input type="checkbox"/> JE STEJNÁ JAKO ADRESA ODBĚRNÉHO MÍSTA <input type="checkbox"/> JE JINÁ (vyplňte)												
TITUL, JMÉNO, PŘÍJMENÍ	<input type="text"/>												
ULICE	<input type="text"/>						Č.P.	<input type="text"/>	Č.O.	<input type="text"/>			
OBEC	<input type="text"/>	MÍSTNÍ ČÁST	<input type="text"/>			PSČ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## odběrné místo (OM)

Doplňte, prosím.

<b>ADRESA ODBĚRNÉHO MÍSTA</b> (POKUD JE JINÁ NEŽ ADRESA MÍSTA TRVALÉHO POBYTU)	<input type="text"/>												
<b>EIC KÓD:</b>													
ULICE	<input type="text"/>						Č.P.	<input type="text"/>	Č.O.	<input type="text"/>			
OBEC	<input type="text"/>	MÍSTNÍ ČÁST	<input type="text"/>			PSČ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 změna údajů zákazníka změna v odběrném místě jiný požadavek

## podpis zákazníka

DATUM MÍSTO 

podpis