

ZÁVAZNÁ OBJEDNÁVKA**ha-vel**[®]**OBJEDNATEL :**

_____ obchodní jméno u právnické osoby, příjmení, jméno u fyzické osoby

Zastoupen _____

IČO _____

DIČ _____

RČ _____

Ulice _____

Obec _____

PSČ _____

Telefon _____

fax _____

e-mail _____

Kont. osoba _____

Telefon _____

MÍSTO PŘIPOJENÍ :

zaškrtněte pokud se shoduje s objednatelem

(vyplňte jen v případě, že údaje o místě připojení se neshodují s údaji o objednateli)

_____ obchodní jméno u právnické osoby, příjmení, jméno u fyzické osoby

Zastoupen _____

IČO _____

DIČ _____

RČ _____

Ulice _____

Obec _____

PSČ _____

Telefon _____

fax _____

e-mail _____

Kont. osoba _____

Telefon _____

PŘEDMĚT OBJEDNÁVKY:

Portace jednoho analogového telefonního čísla do sítě ha-vel internet, s.r.o.

Telefonní číslo _____

OKU: _____

Telefonní číslo portovat pod

ha-loo Centrálu

Hlavní číslo: _____

_____ razítko a podpis

veškeré ceny jsou bez DPH

4