OBZOR

Závazná přihláška k odběru čtrnáctideníku OBZOR na rok 2024

Název odběratele

IČO

Adresa odběratele

Ulice a číslo popisné

PSČ Obec

Odpovědná osoba

Jméno Příjmení

Funkce

Telefon +420

e-mail pro faktury

Odběr na období
● leden - prosinec
○ I. pololetí
○ II. pololetí

Počet výtisků

Poznámka:
Cena jednoho výtisku je 8 Kč

Adresa pro doručování

● Adresa pro doručování je STEJNÁ jako výše uvedená fakturační adresa

V tomto případě již adresu pro doručování nemusíte znovu vyplňovat.

○ Adresa pro doručování je ODLIŠNÁ od výše uvedené fakturační adresy

Prosíme vyplňte níže adresu, kam Vám bude Obzor doručován. ***Musí se jednat o adresu, na níž může doručovat Česká pošta.***

Odběratel

Ulice a číslo popisné

PSČ Obec

○ Doručování na více míst probíhá podle distribučního seznamu

Prosíme vyplňte distribuční seznam na další straně této přihlášky, vč. počtů výtisků pro danou adresu.
Musí se jednat o platné adresy, na něž může doručovat Česká pošta.

Datum

Razítko a podpis

Pro případné změny odběru nebo dotazy použijte kontakt:
Eliška Kopecká (distribuce / odběr)
predplatne.obzor@osz.org
Tel.: + 420 735 153 466

Poznámka: Platnost přihlášky je pouze pro vybrané období, maximálně 1 rok

Distribuční seznam

Odběratel	Ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Počet výtisků