|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zákazník (název firmy, IČ):** |  | |
| **Odpovědná osoba (jméno + telefon):** |  | |
| **Jméno pracovníka, který přijde na prodejnu vybírat OOPP:** |  | |
| **Číslo objednávky zákazníka:** |  | |
|  |  |  |
| **Jaké OOPP si má pracovník vybrat (např. obuv, oděvy aj.):** | **požadované specifika/ bezpečnostní normy:** | **finanční limit:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Zboží si zákazník\*:** | | |
| může sám odnést | | |
| neodnáší si ho, dodáme závozem do firmy zákazníka | | |
|  |  |  |
| **Faktura\*:** | | |
| předat pracovníkovi do ruky | | |
| poslat emailem | | |
| *email na zaslání faktury:* | | |
| \*Vyberte vyhovující možnost zaškrtnutím políčka |  |  |
|  |  |  |
| **Datum:** | **Jméno a Podpis odpovědné osoby  + razítko:** | |