

OBJEDNÁVKA tiskopisů receptů a žádanek označených modrým pruhem

fyzická osoba/právnícká osoba*

Název poskytovatele:

IČO poskytovatele:

Sídlo poskytovatele:

Místo poskytování služby :

Objednávám u Městského úřadu Český Brod

Recepty s modrým pruhem v počtu bloků

Žádanky s modrým pruhem v počtu bloků

Tyto tiskopisy se zavazují používat ve smyslu příslušných předpisů.

Dne:

Razítko, podpis

Potvrzuji převzetí:

..... kusů (počet bloků) receptů

Číslo série:

.....
.....

..... kusů (počet bloků) žádanek

Číslo série:

.....
.....

Jméno osoby oprávněné k převzetí:

na základě plné moci ze dne:

Dne:

Razítko, podpis

*nehodící se škrtněte