

Odberateľ:  
(presná adresa)

**OBJEDNÁVKA** číslo: 41

Školská jedáleň  
pri Materskej škole  
ul. Garážová 157/19  
076 03 Sitrník

dátum: .....

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

Značka:

Vybavuje:

Tel.:

Dodávateľ:

Ma<sup>o</sup>so JTL, s.r.o  
KOŠICE

Por. číslo	Predmet objednávky	Množstvo, jedn.	Jedn. cena
	Objednávam si u vás br. plece pre 50 ml súv podľa vl. výberu do hodnoty		21,24€

Bankové spojenie odberateľa	
Dodacia lehota	
Spôsob dodávky	

Školská jedáleň  
pri Materskej škole  
ul. Garážová 157/19  
076 03 Sitrník

Tlač: CONNECT

Pečiatka a podpis objednávateľa (odberateľa)