|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |
| **OBJEDNÁVKA NA DOPRAVU - VÝVOZ ODPADŮ "NO A O"** |
| Příjemce | **KOVOSTEEL Recycling, s.r.o.** | **Odesílatel** |   |
| Sídlo | Brněnská 1372 | **Sídlo** |   |
| Staré Město 686 03 |
| IČ | 29290589 | **IČ** |   |
| DIČ | CZ29290589 | **DIČ** |   |
| Zařízení |   | **Provozovna/místo nakládky** |   |
| IČP  |   | **IČP** |   |
| IČZÚJ |   | **IČZÚJ** |   |
| Kontaktní osoba | Švecová Danuše | **Kontaktní osoba** |   |
| Kontaktní údaje, tel | 777 704 304 | **Kontaktní údaje, tel** |   |
| mail | doprava@kovosteel.cz | **mail** |   |
|  |  |  |  |  |
| Datum vystavení |   | **Požadovaný datum vývozu** |   |
|  |  |  |  |  |
| **Objednáváme vývoz odpadů dopravou KOVOSTEEL Recycling, s.r.o.:**  |  |
| **KATALOGOVÉ ČÍSLO** | **NÁZEV ODPADU** | **MNOŽSTVÍ** | **BALENÍ / OBAL** |
|  |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
| **Požadujeme na výměnu-vrácení obaly:**  |  |  |  |
| **POČET/KS** | **DRUH OBALU** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|  |  |  |  |  |
| **Ostatní požadavky/poznámky:** |  |  |  |
|   |
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |
| OS-07/011,1 |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |