**OBJEDNÁVKA VÝLEPU PLAKÁTŮ**

**Název firmy objednatele:……………………………………………………………..**

**Adresa sídla:…………………………………………………………………………..**

**IČO:………………………………….. DIČ:…………………………………………**

**Kontaktní osoba:……………………………………………………………………...**

**Tel.:…………………………………… Mobil……………………………………….**

**E-mail:…………………………………………………………………………………**

**Název kampaně:……………………………………………………………………….**

**Formát plakátů (A4, A3, A2, A1):……………………………………………………**

**Datum výlepu od:………………………… do:……………………………………..**

**Počet plakátů:………… ks + náhradní:…………….ks**

**…………………… ………………………………...**

 **Datum Podpis a razítko objednatele**

**Podpisem objednávky objednatel výslovně souhlasí s obchodními podmínkami Kulturního zařízení města Valašského Meziříčí, p. o. uvedenými na webových stránkách** [**www.kzvalmez.cz**](http://www.kzvalmez.cz)**.**