

ZÁVÄZNÄ OBJEDNÄVKA

PROSÍME O ČITATELNÉ VYPLNENIE OBJEDNÄVKY!!!

TITUL(Y) POČET VÝTLAČKOV (ks) OD ČÍSLA / OD DÄTUMU

Lovuzdar

VYBERTE SI PREDPLATNÉ OBDOBIE (OZNAČTE KRÍŽIKOM):

ŠTVRTROČNÉ... POLROČNÉ... ROČNÉ...

VYBERTE SI FORMU ÚHRADY (OZNAČTE KRÍŽIKOM):

- ... NA ZÄKLADĚ MOJEJ OBJEDNÄVKY PROSÍM O ZASLANIE POŠTOVEJ POUKÄŽKY
 ... ZAPLATENIE OSOBNĚ V HOTOVOSTI NA NAŠEJ ADRESE
 ... BANKOVÝM PREVODOM

ADRESA DODÄVKY, V PRÍPADE, ŽE SI OBJEDNÄVAM PRE SEBA:

ADRESA PLATITEĽA, V PRÍPADE, ŽE OBJEDNÄVAM AKO DARČEK:

TITUL / MENO A PRIEZVISKO

ADRESA / PSČ / ŠTÄT

TEL. / FAX / E-MAIL

OBJEDNÄVAM AKO DARČEK PRE:

TITUL / MENO A PRIEZVISKO

ADRESA / PSČ / ŠTÄT

TEL. / FAX / E-MAIL

V prípade, že požadujete faktúru, vyplňte nasledujúcu ADRESU FAKTURÁCIE
Pre súkromné objednávky (nevyžadujete faktúru) ADRESU FAKTURÁCIE nieje nutné vyplňovať.

ADRESA FAKTURÁCIE:

TITUL / MENO A PRIEZVISKO

NÄZOV FIRMY

KONTAKTNÄ OSOBA

ADRESA / PSČ / ŠTÄT

TEL. / FAX / E-MAIL

IČO IČ DPH

BANKOVÉ SPOJENIE

Ak bude fakturácia na firmu, ale zasielať požadujete na inú adresu, sem uveďte adresu kde je treba zasielať objednané tituly:

TITUL / MENO A PRIEZVISKO

ADRESA / PSČ / ŠTÄT

TEL. / FAX / E-MAIL

Dätum:

Podpis, príp. pečiatka

**OBJEDNÄVKY ZASIELAJTE
POŠTOU, OSOBNĚ, TELEFONICKY, FAXOM, E-MAILOM!!!**

MEDIAPRINT-KAPA PRESSEGRASSO, a.s.

oddelenie inej formy predaja
Vajnorskä 137, 831 04 Bratislava 3
korešp.: P.O.BOX 183, 830 00 Bratislava 3
Tel.: 00421 2 4444 2773

4445 8821

4445 9365

Fax: 00421 2 4445 8819

e-mail: predplatne@abompkapa.sk

Týmto zároveň dobrovoľne udeľujem svoj súhlas na spracovanie mojich osobných údajov vo vašom informačnom systéme za účelom evidencie v zmysle zákona 428/2002 Zb. o ochrane osobných údajov v zmysle neskorších právnych predpisov. Údaje nebudú poskytnuté tretej strane. Beriem na vedomie, že svoj súhlas môžem kedykoľvek vziať späť.

ZÄVÄZNÄ OBJEDNÄVKA

PROSÍME O ČITATELNÉ VYPLNENIE OBJEDNÄVKY!!!

TITUL(Y) POČET VÝTLAČKOV (ks) OD ČÍSLA / OD DÄTUMU

LovuZdar

VYBERTE SI PREDPLATNÉ OBDOBIE (OZNAČTE KRÍŽIKOM):

ŠTVRTROČNÉ... POLROČNÉ... ROČNÉ...

VYBERTE SI FORMU ÚHRADY (OZNAČTE KRÍŽIKOM):

- ... NA ZÄKLADĚ MOJEJ OBJEDNÄVKY PROSÍM O ZASLANIE POŠTOVEJ POUKÄŽKY
 ... ZAPLATENIE OSOBNĚ V HOTOVOSTI NA NAŠEJ ADRESE
 ... BANKOVÝM PREVODOM

ADRESA DODÄVKY, V PRÍPADE, ŽE SI OBJEDNÄVAM PRE SEBA:

ADRESA PLATITEĽA, V PRÍPADE, ŽE OBJEDNÄVAM AKO DARČEK:

TITUL / MENO A PRIEZVISKO

ADRESA / PSČ / ŠTÄT

TEL. / FAX / E-MAIL

OBJEDNÄVAM AKO DARČEK PRE:

TITUL / MENO A PRIEZVISKO

ADRESA / PSČ / ŠTÄT

TEL. / FAX / E-MAIL

V prípade, že požadujete faktúru, vyplňte nasledujúcu ADRESU FAKTURÁCIE
Pre súkromné objednávky (nevyžadujete faktúru) ADRESU FAKTURÁCIE nieje nutné vyplňovať.

ADRESA FAKTURÁCIE:

TITUL / MENO A PRIEZVISKO

NÄZOV FIRMY

KONTAKTNÄ OSOBA

ADRESA / PSČ / ŠTÄT

TEL. / FAX / E-MAIL

IČO IČ DPH

BANKOVÉ SPOJENIE

Ak bude fakturácia na firmu, ale zasielať požadujete na inú adresu, sem uveďte adresu kde je treba zasielať objednané tituly:

TITUL / MENO A PRIEZVISKO

ADRESA / PSČ / ŠTÄT

TEL. / FAX / E-MAIL

Dätum:

Podpis, príp. pečiatka

**OBJEDNÄVKY ZASIELAJTE
POŠTOU, OSOBNĚ, TELEFONICKY, FAXOM, E-MAILOM!!!**

MEDIAPRINT-KAPA PRESSEGRASSO, a.s.

oddelenie inej formy predaja
Vajnorskä 137, 831 04 Bratislava 3
korešp.: P.O.BOX 183, 830 00 Bratislava 3
Tel.: 00421 2 4444 2773

4445 8821

4445 9365

Fax: 00421 2 4445 8819

e-mail: predplatne@abompkapa.sk

Týmto zároveň dobrovoľne udeľujem svoj súhlas na spracovanie mojich osobných údajov vo vašom informačnom systéme za účelom evidencie v zmysle zákona 428/2002 Zb. o ochrane osobných údajov v zmysle neskorších právnych predpisov. Údaje nebudú poskytnuté tretej strane. Beriem na vedomie, že svoj súhlas môžem kedykoľvek vziať späť.