**Průvodní list ke kalibraci spolu s alkohol testerem zašlete v balíku**

|  |
| --- |
| **KALIBRACE ALKOHOL TESTERU:** |

VÝROBCE A TYP:.....................................................................................................................................

SÉRIOVÉ ČÍSLO:......................................................................................................................................

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:...............................................................................................................................

TELEFONNÍ ČÍSLO:..................................................................................................................................

E-MAILOVÁ ADRESA: ............................................................................................................................

DATUM..................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **ADRESA**  **DODÁNÍ:** |

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:...............................................................................................................................

ULICE A ČÍSLO:........................................................................................................................................

MĚSTO, PSČ:...........................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **FAKTURAČNÍ ÚDAJE: (vyplní jenom právnická osoba/firma)** |

NÁZEV FIRMY:.........................................................................................................................................

ULICE A ČÍSLO:.........................................................................................................................................

MĚSTO, PSČ:............................................................................................................................................

IČO:..........................................................................................................................................................

DIČ:..........................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Platba a doručení nakalibrovaného alkohol testeru:** |

Platba na dobírku – 170 Kč+ cena kalibrace

Platba předem na účet – 140 Kč + cena kalibrace

Platba na fakturu – 140 Kč + cena kalibrace

**(platba na fakturu po doručení je určena jenom pro veřejné instituce a stálé zákazníky!**)

**Objednávám také náustky** k uvedenému alkohol testeru v počtu ......... balení v jednotkové ceně ...... Kč/bal.

Ceník náustků najdete na www stránce : [WWW.TESTER.](http://WWW.TESTER.)CZ v sekci Náhradní náustky nebo přímo prostřednictvím adresy: <http://www.tester.cz/testery-a-testy/nahradni-naustky>