

Formulář objednávky tabákových nálepek

OBJEDNÁVKA TABÁKOVÝCH NÁLEPEK
PRO.....¹⁾

Odběratel:

Obchodní firma nebo název:

IČO/DIČ:

Sídlo:

Kód tabákové nálepky ²⁾	Počet tabákových nálepek	Hodnota tabákových nálepek
Celkem		

Datum:

Podpis odběratele: