**Sprievodný list ku kalibrácii spolu s alkohol testerom pošlite na adresu: VLan s.r.o., Moyzesova 4/A, Pezinok, 902 01**

|  |
| --- |
| **KALIBRÁCIAALKHOL TESTERA:** |

VÝROBCA A TYP:....................................................................................................................................

SÉRIOVE ČÍSLO:......................................................................................................................................

MENO A PRIEZVISKO:.............................................................................................................................

TELEFÓN: ...............................................................................................................................................

EMAILOVA ADRESA: ...............................................................................................................................

DÁTUM....................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **ADRESA**  **DODANIA:** |

MENO A PRIEZVISKO:................................................................................................................................

ULICA A ČÍSLO:...........................................................................................................................................

MESTO, PSČ:...............................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **FAKTURAČNÉ ÚDAJE: (vyplní iba právnická osoba/firma)** |

NÁZOV FIRMY:............................................................................................................................................

ULICA A ČÍSLO:............................................................................................................................................

MESTO, PSČ:................................................................................................................................................

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

DIČ/IČ DPH:...................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Platba a doručenie skalibrovaného alkohol testera:** |

Platba na dobierku – **5,50 Eur** + cena kalibrácie

Platba na  predfaktúru – **4 Eur** + cena kalibrácie

Platba na faktúru – **4 Eur** + cena kalibrácie

(platba na faktúru so splatnosťou **len pre štátne inštitúcie a stálych zákazníkov!**)

**NEHODIACE SA PREŠKRNITE !!!**

**Zároveň si objednávam náustky** k hore uvedenému alkohol testeru v počte ......... balení v sume ...... Eur/bal.

Cenník náustkov nájdete na www stránke : [WWW.DREGER.SK](http://WWW.DREGER.SK) v sekcii náhradné náustky alebo priamo na odkaze <https://www.dreger.sk/naustky-pre-alkohol-tester/>