

Objednávka na digitálny výškový referenčný model (DVRM)

Odberateľ	
Názov organizácie	
Sídlo organizácie (presná adresa)	
Meno osoby zastupujúcej organizáciu	
Meno zodpovednej osoby	
Bankové spojenie	
IČO	
DIČ	
Druh organizácie ¹⁾	
V prípade nároku na bezplatný odber uveďte príslušný zákon, na základe ktorého požadujete zľavu z ceny	§ ods. zákona č.....
Požadované údaje	
Formát pre prístroj (LEICA, TRIMBLE, TOPCON, ALTUS, MAGELAN, JAVAD)	
Účel použitia operátu	
Účel použitia operátu	Na prevod elipsoidických výšok zo systému ETRS89 do systému Bpv
Počet inštalácií nového diela	
Kontakt (tel. č.)	
Kontakt (e-mail alebo fax) ²⁾	

V prípade, že tlačivo objednávky nebude kompletne vyplnené, Vaša objednávka nebude postúpená na vybavenie. Po prijatí objednávky Vám bude e-mailom (prípadne faxom) zaslaný návrh zmluvy a faktúra.

Poznámky:

¹⁾ a) organizácia štátnej správy, rozpočtová organizácia, b) iný druh organizácie

²⁾ v prípade nevyplnenia tejto kolónky Vám nebude doručená zmluva a faktúra

Dátum:

.....
Pečiatka a podpis