

## 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 <sup>1)</sup>	
V prípade nároku na bezplatný odber uveďte príslušný zákon, na základe ktorého požadujete zľavu z ceny	§ ..... ods. .... zákona č.....
Požadované údaje	
Formát pre prístroj / prijímač ( LEICA, TRIMBLE, TOPCON, MAGELAN, ALTUS, JAVAD )	
Účel použitia operátu	
Účel použitia operátu	Na prevod elipsoidických výšok zo systému ETRS89 do systému Bpv
Som používateľom služieb SKPOS	ÁNO                      NIE
Číslo Zmluvy o poskytnutí služieb SKPOS <sup>2)</sup>	
Výrobné číslo prístroja / prijímača	
Používaný softvér	
Kontakt (tel. č.)	
Kontakt (e-mail) <sup>3)</sup>	

**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:**

- <sup>1)</sup> a) organizácia štátnej správy, rozpočtová organizácia, b) iný druh organizácie
- <sup>2)</sup> vyplniť v prípade ak ste používateľom služieb SKPOS (údaje sú v tomto prípade poskytnuté s 50% zľavou)
- <sup>3)</sup> v prípade nevyplnenia tejto kolónky Vám nebude doručená zmluva a faktúra

Dátum:

.....  
Pečiatka a podpis