| **Objednávací formulář**  |
| --- |
| **Váš email:** |  |
| **Jméno, příjmení, titul:** |  |
| **Instituce\*:** |  |
| **Adresa:** |
| **Ulice, čp. :** |  |
| **Město :** |  |
| **PSČ:** |  |
| **IČO/DIČ\*:** |  |
| **Objednané tituly:**  |
| **titul:** |  |
| **Nárok na slevu\*\*:** |
| **číslo průkazu:**  | **kopie:**  |
| **Poznámka\*\*\*:** |  |

\* uvádí právnická osoba

\*\* člen ČAS či SPS uvádí číslo členského průkazu, student vkládá elektronickou kopii nebo přikládá (fax) potvrzení o studiu, příp. ISIC karty či úvodní strany indexu

\*\*\* Je-li adresa plátce jiná, než adresa příjemce, uveďte prosím podrobnější informace zde.