**OBJEDNÁVKA SLUŽEB**

**ODBĚRATEL:**



**DODAVATEL:**

Ústav archeologické památkové péče severozápadních Čech, v. v. i.

Jana Žižky 835/9, CZ-43401 Most

Tel.: +420 476 704 465, fax: + 420 476 704 317

e-mail: office@uappmost.cz

[www.uappmost.cz](http://www.uappmost.cz/)

**IČO: 47325011 DIČ: CZ47325011**

Bankovní spojení: KB Most 38532491/0100

Jsme plátci DPH

**Věc**: Objednávka archeologického výzkumu vedeného formou archeologického dozoru

 **Název stavby:**

**Poznámky**:

**Datum a místo**:…………………………………….

**Podpis a razítko objednavatele**:…………………………………………………...

**Objednávku schválil**:…………………………………...

\*Organizace je vedena v rejstříku veřejných výzkumných institucí při MŠMT.