**1. ŽÁDOST** (vyplňte hůlkovým písmem)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obchodní společnost** | Liftmont CZ sro | | |
| zastoupená | Wágner Antonín | Tel. kontakt | 734 832 021 |
| Sídlo: | Šternberk, Nádražní 2459/35 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IČ | 268 456 87 | Počet ovladačů | 3 |
| Období využití ovladače | 2016 - 2017 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Žádám o prodloužení platnosti dálkového ovladače pro vjezdový závorový systém FNOL.** | |  |
|  | | |
| DŮVOD ŽÁDOSTI | Zajištění vjezdu vozidel nepřetržité havarijní a vyprošťovací výtahové služby. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V Olomouci dne | 19.09.2016 | Podpis |  |

|  |
| --- |
| **Vyjádření vedoucího OFI:** |
|  |
|  |
| Datum: |

volbu označte křížkem

**2. ÚHRADA KAUCE, PLATBA ZA OVLADAČ** (vyplní referent OSB)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Potvrzení úhrad** | |  | | |
| Počet ovladačů |  | | | |
| Cena vratné kauce za 1 ovladač | Kč | | **Celkem k úhradě** | **Kč** |
| Cena poplatku 1 rok/1 ovladač | Kč | | **Celkem k úhradě** | **Kč** |
| **Datum, podpis (razítko):** | | | | |

**3. VYDÁNÍ OVLADAČE** (vyplní referent OSB)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sériové číslo ovladače/ů** |  |  | |  |
|  |  | |  |
| Datum vydání ovladače/ů |  | | | |
| Platné pro období od |  | | | |
| Ovladač/e předal | | | Ovladač/e převzal | |