

# AgroFresh

Systém kvality SmartFresh<sup>SM</sup>

## OBJEDNÁVKOVÝ FORMULÁŘ 2016

Prosím zašlete Vaši objednávku nejpozději 2 dny před ukončením plnění skladu na:

Fax: + 420 537 036 403

E-mail: [fpqafno@agrofresh.com](mailto:fpqafno@agrofresh.com)

[b.krskova@pebaco.cz](mailto:b.krskova@pebaco.cz)

Zástupce firmy AgroFresh Vás urychleně kontaktuje za účelem sjednání termínu aplikace.

Adresa fakturace

Adresa místa aplikace:

Kontaktní osoba v místě aplikace:

Telefon:

Fax:

Email:

Mobil:

Odrůda	Číslo boxu	Datum začátku sběru	Předběžné datum ukončení plnění boxu	Požadovaný termín aplikace	Velikost (m <sup>3</sup> )

**Celkový objem v m<sup>3</sup>**

**Cena / m<sup>3</sup>**

**PROSÍM ZAŠLETE VŽDY 1 OBJEDNÁVKOVÝ FORMULÁŘ PRO 1 SKLADOVACÍ ZAŘÍZENÍ.**

Prohlašuji, že souhlasím se všemi podmínkami popsanými v Informační příručce pro rok 2016: Standardní Podmínky prodeje AgroFresh Holding France SAS, Doporučení k použití SmartFresh a Ceník 2016.

Datum:

Jméno:

Podpis:

