**Kontakt na objednatelem pověřenou osobu:**

**Marek Plinta: mplinta@moap.ostrava.cz**

V ............................, dne ................. 2016

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*podpis oprávněné osoby*