

# Průvodní list

## Repase akumulátorů

<b>Kontaktní/dodací údaje</b> (na tuto adresu bude zakázka odeslána)	
Jméno	
Příjmení	
Ulice a č.p.	
Město	
PSČ	
Telefon	
e-mail	
<b>Fakturační údaje</b> (vyplňte, pouze pokud objednáváte na firmu)	
Název firmy	
Jméno	
Příjmení	
Ulice a č.p.	
Město	
PSČ	
Telefon	
e-mail	
IČ	
DIČ	

<b>Informace o akumulátoru</b>									
Typ	<input type="checkbox"/>	Ni-Cd	<input type="checkbox"/>	Ni-Mh	<input type="checkbox"/>	Li-ion	<input type="checkbox"/>	Jiný	<input type="checkbox"/>
Výrobce/typ zařízení									
Napětí (V)									
Kapacita (mAh)									
Mám zájem o navýšení kapacity	<input type="checkbox"/>	Ano	<input type="checkbox"/>	Ne					
<i>(v případě technické možnosti navýšení kapacity Vás kontaktujeme s aktuálními možnostmi)</i>									