**PŘIHLÁŠKA**

**Seminář kořenové čistírny odpadních vod pro obce**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titul :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno:** |  |
| **Příjmení :** |  |

Zastoupená obec/město:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ulice/čp.:****Obec:****Region :** |  |  |
|  |
| **PSČ:** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Kontakt (email, tel.) :**

Tímto se přihlašuji na seminář ke KČOV

V………………………….. dne……………

……………………

 Podpis