# **ORDER FORM**

# **THE CONGRESS HALL OF LETIŠTĚ PRAHA, a. s. (hereinafter „CH“)**

## **Client**

Company´s name . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Registered seat at . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Correspondence address (in case it is different than the registered seat) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Billing information (ID No., VAT No.) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Contact person . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Phone . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Email address . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

For which company will the event in "CH" be held . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Event name . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

## **Order details:**

* Rental date and time . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
* Number of event participants . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
* Spatial requirements: the whole “CH” 2/3 1/3

corridor behind the “CH” corridor in front of the “CH”

* In the case you would like to use “CH” furniture, please specify the preferred layout of the hall (theatre, classroom, "U", etc.) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
* Please further specify the placement of additional furniture in the "CH" (stage, reception, bistro tables, etc.)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

* Will you use your own furniture, equipment, catering YES/NO , if yes please specify

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

* Use of audio-visual technology YES/NO , if yes please specify (data projector, screen, microphones)

dataprojector and screen notebook connector for NB pointer

handmicrofon fixed microfon lavalier microphone

Other spefication: Wi-fi Catering Parking Beltway Belts Security

Date . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Signature . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 **Preliminary price calculation - to be filled out by Prague Airport, a. s.**

Item

mj

amount

unit price (CZK)

In total (without VAT)

1

2

3

4

5

Total price without VAT