

## DIGITALIZACE KINOFILMU ŠABLONA

Zasílám filmů.....ks

Požaduji rozlišení **základní** nebo **rozšířené**

Poznámka nebo speciální přání, rozpis

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

Zakázku zaslat na adresu:

Jméno a příjmení.....\*

ulice a číslo domu.....\*

město.....\*

PSČ.....\*

telefon.....\*

e-mail.....

\*povinná položka