



European Award for Logistics Excellence

Přihláška do národního kola

Informace o účastníkovi

Název organizace:

IČO: DIČ:

Adresa:

PSČ: Město:

WWW:

Kontaktní osoba:

Tel: Email:

Oblast působení (OKEČ):

Datum vzniku:

Roční obrat:

Informace o projektu

Předpokládaná/Dosažená změna obratu (%):

Název Projektu:

Cíl projektu:

Stupeň dokončenosti projektu:

Doba trvání pilotního a/nebo ostrého provozu: