[Adresa, mesto, štát, PSČ]

Fax

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Komu: | [Meno] | Fax: | [Číslo faxu] |
| Od: | [Vaše meno] | Dátum: | [Vybrať dátum] |
| Re: | [Predmet] | Počet strán: | [Počet strán] |
| Kópia: | [Meno] |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naliehavé | Na revíziu | Komentovať | Odpovedať | Skartovať |

[Tu začnite písať.]