



HUOLTOSAATE

Päiväys: _____

Vastaanottaja Tamoline Finland Oy Valimotie 26,01510 Vantaa. Puh.09-77434837 huolto@tamolinefinland.fi

Lähtäjän tiedot:

YRITYS:	
YHTEYSHENKILÖ:	
PUHELIN/GSM:	
SÄHKÖPOSTI:	

Palautusosoite:

Laskun osoite: (jos eri kuin palautus):

LÄHIOSOITE:		
POSTINRO JA POSTITOIMIPAIKKA:		

Mikäli muuta ei ilmoiteta, laite palautetaan Postilla, joka tuo sen osoitteeseen lähetyspäivää seuraavan päivän kuluessa. Jos haluatte muun palautustavan, rastittakaa toivomanne:

POSTI TRANSPPOINT MUU: _____

Laitteen tiedot:

MERKKI JA MALLI:	
SARJANUMERO:	
VARUSTEET:	
VARUSTEET:	
VARUSTEET	

Työtilaus/vikailmoitus:

Täyttämällä tämän kohdan huolellisesti nopeutatte huoltoinne käsittelyä. Kuvailkaa vikaa lyhyesti, minkälaisissa tilanteissa vika ilmenee, kuinka laite käyttäytyy jne.

--

KAMPANJAKOODI	
---------------	--