

HUOLTOSAATE

Päiväys: _____

Vastaanottaja: Geotrim Oy/Huolto, Perintötie 2c, 01510 Vantaa, puh. 0207 510 600, faksi 0207 510 699, tuki@geotrim.fi

Lähtäjän tiedot:

YRITYS:	
OSASTO:	
YHTEYSHENKILÖ:	
PUHELIN/GSM:	
SÄHKÖPOSTI:	

Palautusosoite:

Laskun osoite: (jos eri kuin palautus):

LÄHISOITE:		
POSTINRO JA POSTITOIMIPAikka:		

Merkittävä rastilla haluamanne palautustapa:

MATKAHUOLTO BUSSIPAKETTI MATKAHUOLTO JAKOPAKETTI MUU: _____

Mikäli palautustapaa ei ole tähän merkitty, laite toimitetaan Matkahuollon lähimpään toimipisteeseen (bussipaketti), josta se on noudettavissa lähetyspäivää seuraavana päivänä.

Laitteen tiedot:

MERKKI JA MALLI:	
SARJANUMERO:	
KÄYTTÖTURVA	<input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> KYLLÄ, SOPIMUSNRO:
VARUSTEET:	
VARUSTEET:	
VARUSTEET	

Työtilaus/vikailmoitus:

Pyydämme täyttämään tämän kohdan huolella. Kirjaa vikailmoitukseen esim. olosuhteet ja käyttötapa, jossa vika esiintyy, laitteen ilmoittamat virheilmoitukset jne.