



HUOLTOLOMAKE

Nimi: _____

Osoite: _____

Postinumero ja -toimipaikka: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Toimitusosoite (jos eri kuin yllä)

Nimi: _____

Osoite: _____

Postinumero ja -toimipaikka: _____

Laite/ Tuotenimi: _____

Sarjanumero: _____

Ostopvm: _____

Ostopaikka: _____

Vikaselostus: _____

Kuitti/ takuutodistus: On Ei

Lähetyspäivä: / / Posti Matkahuolto Muu

Lähtäjän kuittaus: _____

Jotta tuotteen korjaus voidaan suorittaa takuutyönä, liitä mukaan takuutodistus tai ostokuitti.

OPM International Oy, Niinistökatu 1, 05800 Hyvinkää, Puh: 09-2790460