# Huoltotilauslomake

**Tuotteiden toimitus:**  
Lebigem Oy, Sopimusnumero 4240085  
Matkahuolto Lahti, Askonkatu 2, 15100 Lahti  
Puh. 044-2000 123

|  |  |
| --- | --- |
| Lähetyspäivämäärä |  |
| **LÄHETTÄJÄN YHTEYSTIEDOT** | |
| Yrityksen nimi |  |
| Yhteyshenkilön nimi |  |
| Osoite |  |
| Puhelinnumero |  |
| Sähköposti |  |
| Tuotteen palautusosoite (jos eri kuin lähettäjän osoite) |  |
| Laskutus | sähköposti, osoite:  sähköinen laskutus (toimitattehan laskutustiedot)  paperilasku, laskutusosoite (jos eri kuin lähettäjän osoite): |
| **TUOTTEEN TIEDOT** | |
| Auton merkki ja malli |  |
| Iskunvaimentimien merkki |  |
| Iskunvaimentimien ikä (noin) |  |
| Mahdolliset viat, toiveet huollolle |  |