



**TÄMÄ SAATE ON AINA LIITETTÄVÄ HUOLTOON TULEVIIN LÄHETYKSIIN!**

Tuote / Tuotenumero:	_____
Ongelma / Vian kuvaus:	_____ _____ _____

TAKUUVAADE	<input type="checkbox"/>	<i>Kopio laskusta ja tuotteen sarjanumero liitettävä mukaan!</i>
HUOLTO	<input type="checkbox"/>	KALIBROINTI <input type="checkbox"/>

**PALAUTUSTIEDOT:**

<b>LASKUTUSOSOITE:</b>	<b>TOIMITUSOSOITE:</b>
Yrityksen nimi: _____	Yrityksen nimi: _____
Viite / as.nro: _____	Osasto: _____
Katuosoite: _____	Katuosoite: _____
Postiosoite: _____	Postiosoite: _____
Yhteyshenkilö: _____	
Puhelin: _____	E-mail: _____

**TESTAUSPÖYTÄKIRJA:**

Tuote \_\_\_\_\_ on testattu 700 bar paineessa ja se on huollettu Enerpacin spesifikaatioiden mukaan. Tuote on käyttökunnossa.

Huoltotyölle annetaan 3 kk takuu Kyllä  Ei

Huollon suoritti: \_\_\_\_\_ Päiväys: \_\_\_\_\_