

HUOLTOLÄHETE

Nimi:

Osoite:

Puh:

Laitteen merkki:

Malli:

Vikakuvaus:

Takuutapauksissa täytä myös seuraavat tiedot:

Ostopvä:

Ostopaikka:

Allekirjoitus ja pvm:

**Vaasan Audiohuolto
Eidisbackvägen 34
66550 Västerhankmo
044-9968232**