

<b>Mottagare</b>	<b>Mottaget hos Dräger Suomi Oy (Datum)</b>
Liitin Oy / Huolto Päiväläisentie 4, PL 33 00391 Helsinki	<input type="text"/>

**Beställare/Leveransadress**

Företag/Samfund  
\*

Adress  
\*

Postnummer och postanstalt  
\*

Kontaktperson  
\*

Telefon/Mobil  
\*

E-postadress

**Faktureringsadress samma som leveransadress**

**Faktureringsadress**

Företag/Namn  
\*

Adress  
\*

Postnummer och postanstalt  
\*

Faktureringsreferens/beställningsnummer  
\*

FO-nummer  
\*

**Produktinformation**

Produkt / Produkter t.ex. Alcotest 6510  
\*

Produktnummer t.ex. 8317900

Serienummer t.ex. ARZD-0978

\* Service och kalibrering

Kostnadsberäkning före åtgärder

Reparation

Reparation på garanti

**!!! EXPRESS -service !!!**

Express-service medför tilläggskostnader, kontakta oss i förväg

**Tilläggsinformation / Felbeskrivning / Inskaffningsdatum i samband med garantireparation**

**Leveransmetod**

Avhämtning från Dräger Suomi Oy

Fraktad till leveransadressen (Schenker Express)

Postförskott till leveransadressen (Post 16)

**Betalningssätt**

Betalning i samband med avhämtning (Bankkort/Kreditkort)

Fakturering i efterhand (även elektronisk fakturering)