



SANDCOM

Apilakatu 13 A
20740 Turku

TAKUUPALAUTUSLOMAKE

Jälleenmyyjän yhteystiedot

Nimi: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Laitteen haltija

Nimi: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Palautettava tuote

Ostopäivä : _____

Liitteenä kuitti tai kopio kuitista

Tuote: _____

Tuotenumero: _____

Tilausnumero (jos tiedossa): _____

Sarjanumero (jos tiedossa)

Laitteessa ilmennyt vika (mahdollisimman yksityiskohtaisesti): _____

Aika ja paikka

Takuupalautuksen tekijä

Takuupalautuksia ei käsitellä ilman kyseistä lomaketta!