



**LÄNSI-UUDENMAAN PELASTUSLAITOS  
VÄSTRA NYLANDS RÄDDNINGSVÄRK**

**REKLAMAATIO PALOTARKASTUKSEN LASKUSTA**

Reklamaation tekijän nimi	
Reklamaation tekijän yritys	
Reklamaation tekijän puhelinnumero ja sähköpostiosoite	
Laskun maksaja	
Laskun maksajan osoite	
Laskun maksajan Y-tunnus/henkilötunnus	
Laskun numero	
Onko lasku maksettu?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Reklamaation peruste	
Reklamaation tekijän allekirjoitus ja nimenselvennys	
Päiväys	

Täytetty lomake palautetaan sähköpostitse [palotarkastaja@espoo.fi](mailto:palotarkastaja@espoo.fi) tai postitse:  
Länsi-Uudenmaan pelastuslaitos  
Päivystävä palotarkastaja  
PL 6700  
02070 Espoon kaupunki