# REKLAMAATIO ERHEELLISEN PALOILMOITUKSEN LASKUSTA

|  |  |
| --- | --- |
| Reklamaation tekijän nimi |       |
| Reklamaation tekijän yritys |       |
| Reklamaation tekijän puhelinnumero ja email |            |
| Laskun maksaja |       |
| Laskun maksajan osoite |       |
| Laskun maksajan Y-tunnus/Henkilötunnus |       |
| Laskun numero |       |
| Onko lasku maksettu? | ☐ Kyllä ☐ Ei  |
| Paloilmoittimen tunnus |       |
| Reklamaation peruste |  |
| Reklamaation tekijän allekirjoitus ja nimenselvennys |  |
| Päiväys |  |

Täytetty lomake palautetaan sähköpostitse paivystava.palotarkastaja@espoo.fi tai postitse:

Länsi-Uudenmaan pelastuslaitos

Päivystävä palotarkastaja

PL 6700

02070 Espoon kaupunki