

Stella Turvapuhelin ja Hoiva Oy

Länsisatamankatu 16
00180 Helsinki
puh 010 4088 117
fax (09) 325 4445
turvapuhelin@stella.fi

Päivämäärä * _____

Noutopäivä _____ klo _____

Irtisanominen astuu voimaan pvm * _____

Hälytyskoodi _____

IRTISANOTTAVAT PALVELUT *

Vuokralaite, kpl _____ Päivystyspalvelu Auttajapalvelu

KÄYTTÄJÄN TIEDOT *

Sukunimi _____ Etunimi _____

Lähiosoite _____

Postinro _____ -toimipaikka _____

Puhelin _____ Hetu _____

LAITETIEDOT *

Asiakas tai omainen toimittaa laitteen Stellaan

Stella noutaa laitteen, osoite: _____

lisätietoja: _____

Laitteen merkki/malli:

Caresse Caresse GSM
 Lite Greenmoore Muu, mikä: _____

Laitteen sarjanro _____

Laitteen omistaja _____

MUUT TIEDOT

Palvelun irtisanomisen syy _____

Muuta huomioitavaa _____

ILMOITTAJA *

Pvm _____ Allekirjoitus _____ puh. _____

Nimenselvennys _____ Yksikkö _____

Stella TÄYTTÄÄ

Tilaus vastaanotettu					
Laskutus	<input type="checkbox"/> lisätty	<input type="checkbox"/> poistettu			
Hälytysjärjestelmä	<input type="checkbox"/> lisätty	<input type="checkbox"/> poistettu			
Postin palvelu	<input type="checkbox"/> postitettu	<input type="checkbox"/> kuljetustilaus			
Huollon kuittaus					
Asennuksen kuittaus					
Lisätieto					