ASIAKASTIETOJEN MUUTOS

Stella Turvapuhelin ja Hoiva Oy
Länsisatamankatu 16
00180 Helsinki
puh 010 4088 117
fax (09) 325 4445
turvapuhelin@Stella.fi

Ilmoituspäivämäärä * _____

Tiedot voimassa alkaen * _____

Hälytyskoodi _____

KÄYTTÄJÄN TIEDOT *

Sukunimi _____ Etunimi _____

Lähiosoite _____

Postinro _____ -toimipaikka _____

Puhelin _____ Hetu _____

MUUTETTAVAT TIEDOT *

_____

ILMOITTAJA*

Pvm _____ Allekirjoitus _____ puh. _____

Nimenselvennys _____ Yksikkö _____

Stella TÄYTTÄÄ

Tilaus vastaanotettu			pvm	käsittelijä
Laskutus	☐ lisätty	☐ poistettu	pvm	käsittelijä
Hälytysjärjestelmä	☐ lisätty	☐ poistettu	pvm	käsittelijä
Postin palvelu	☐ postitettu	☐ kuljetustilaus	pvm	käsittelijä
Huollon kuittaus			pvm	käsittelijä
Asennuksen kuittaus			pvm	käsittelijä

Lisätieto _____

* tähdellä merkityt tiedot pakollisia