

Uudenmaan Ikkunapalvelu Oy

Asennuksen hyväksyntä

Asiakas	Asiakkaan puhelin	
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Asennusryhmän nimi / puhelin (Uudenmaan Ikkunapalvelu Oy täyttää)		

Hyväksyn tuotteet ja asennuksen kohteessamme. Olen tarkistanut sisällön ja asennuksen. Työ on laskutuskelpoinen ja takuehtojen mukainen takuu-aika alkaa.

Toimitus on TUOTTEEN JA ASENNUKSEN OSALTA sopimuksen mukainen:

Kyllä

Ei

Lisätietoja:

Paikka:

Aika

/

20

Asiakkaan allekirjoitus

Asentajan allekirjoitus

Asiakkaan nimenselvennös

Asentajan nimenselvennös