LÄNSI-UUDENMAAN PELASTUSLAITOS
VÄSTRA NYLANDS RÄDDNINGSVERK

REKLAMAATIO PALOTARKASTUSMAKSUSTA

Tarkastettu kohde

Nimi	
Osoite	
Päivämäärä	

Laskun tiedot

Laskun maksaja	
Osoite	
Y-tunnus/Henkilötunnus	
Laskun numero	

Reklamaation peruste

☐ Erillinen liite

Reklamaation tekijä

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Puh

Email

Täytetty lomake palautetaan sähköpostitse paivystava.palotarkastaja@espoo.fi tai postitse:
Länsi-Uudenmaan pelastuslaitos
Päivystävä palotarkastaja
PL 6700
02070 Espoon kaupunki