Tyhjennä lomake

Valvira
Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto

Toimitusilmoitus

Asiakastiedot						
Asiakkaan nimi						Y-tunnus
Kausi (vvvvkk)	**Luvan numero (kenelle myyty)**	**Tunnuskoodi alkuosa**	**loppuosa**	**Tuotenumero**	**Määrä litroina**	**Myyntihinta Euroina ilman ALV:a**
Laatija/pvm				Laatijan sähköpostiosoite	Puhelin	Faksi

Ilmoitus lähetetään osoitteeseen **tai** **Faksilla** **Puhelin**

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (VALVIRA) 09-7729 2498 09-772 920

Valvonta/alkoholi **Sähköpostilla**

PL 210, 00531 HELSINKI alkoholi@valvira.fi www.valvira.fi

Tulosta