Liite asiakkaan ilmoitukseen rajoitetusta räjähteiden lähtöaineesta

Paikalliset toimipisteet ja kunkin toimipisteen vastuuhenkilö

Yritys: _____

Yrityksen Y-tunnus : _____

Liike / Osasto:	Osoite:	Vastuuhenkilö:	Sähköpostiosoite:

Allekirjoitus (valtuutettu allekijoittaja): _____

Nimenselvennys: _____ **Päivämäärä:** _____