

TILAUSKAAVAKE

Vastaanottaja (Össur Nordic): _____

Lähetyslistanumero: (Össur Nordic): _____

laskutusosoite _____

toimitusosoite _____

tilauspäivämäärä: _____
puhelinnumero: _____
faksinumero: _____

asiakasnumero.: _____
tilaaja: _____
viite: _____

Össur Nordic AB

Tilausnumero:

tuotenro	tuoteseloste	määrä	merkintä

Össur Nordic AB
Box 67
SE-751 03 UPPSALA
Sverige

puh.: 0800 1 33200
faksi: +46 (0) 18 18 22 18
e-mail: info@ossur.com
web: www.ossur.com



Life Without Limitations®