



Varmennepalvelut

Palautus sähköpostitse osoitteeseen
kirjaamo@dvv.fi

Organisaation tiedot

Organisaation nimi*	
Yksikkö*	Y-tunnus*
Ilmoittajan nimi*	Sähköpostiosoite*

Palvelun tiedot

Palvelu, jota reklamaatio koskee*	
☐ Leimapalvelu	
☐ Aikaleimapalvelu	

Reklamaatio

Virheen tyyppi*	
☐ Palvelu ei ole käytettävissä	
☐ Tuotetut leimat tai aikaleimat ovat virheellisiä	
☐ Muu, mikä?	
Virheen ajankohta (pvm ja aika) ja tarkempi kuvaus*	

Tähdellä* merkityt kentät ovat pakollisia

DVV täyttää

Saapumispäivä	Tapausnumero
Käsittelijä	
Huom!	
Käsitelty seurantakokouksessa (pvm)	
Päätös laatukokouksessa	