

## MUUTOSVAHVISTUS MATKAPALVELUYHDISTELMIEN TARJOAJAN TAKUUSEEN

**Takuunsaaja:** Kilpailu- ja kuluttajavirasto, PL 5, 00531 Helsinki, puh. 029 505 3000

**Elinkeinonharjoittajan nimi ja y-tunnus:**

**Takuunantaja:**

- osoite:
- yhteyshenkilö:
- yhteyshenkilön puhelinnumero:
- yhteyshenkilön sähköpostiosoite:

**Takuun numero:**

**Voimassaoloaika:** –

**Takuumäärä:** euroa

### MATKAPALVELUYHDISTELMIEN TARJOAJAN TAKUUN EHDOT

Yllä mainitun matkapalveluyhdistelmien tarjoajan takuun muut ehdot pysyvät muuttumattomina.

\_\_\_\_\_  
Paikka ja päivämäärä

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus ja nimenselvennys