# faks

|  |  |
| --- | --- |
| Teema: | [teema] |
| Koopia: | [nimed] |
| Kuupäev: | [klõpsake kuupäeva valimiseks] |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adressaat: | [adressaadi nimi] |  | Saatja: | [teie nimi] |
| Telefoninumber: | [telefon] |  | Telefoninumber: | [telefon] |
| Faksinumber: | [faks] |  | Faksinumber: | [faks] |

## Kommentaarid:

[sisestage siia oma sõnum]