



فرم شکایات حضوری مشتری

سال		ماه		تاریخ مراجعه روز :	
شماره تماس :					
سال		ماه		تاریخ روز نصب :	
برند کالا :					
شماره کارت :					
کد :					

نام خانوادگی مشتری :

ادرس استان :

نوع کالا

سایز کالا:

شماره سریال :

نام تکنسین :

شرح موارد شکایت حضوری :

1- از کارکرد کالا

-2

-3

4- از عملکرد نصاب

-5

-6

7- از ناهماهنگی و اعزام تکنسین

-8

9- اعزام تکنسین مجدد

-10

-11

تأییدکننده مدیریت :

مهر امضاءتکنسین

امضاء رضایت مندی مشتری

