|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **untitled**  | **فرم ثبت شکایات مشتریان** | **کد شکایت :****تاریخ :**  |
| نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل): |
| موضوع شکایات* کیفیت محصولات - نحوه برخورد کارشناسان/رانندگان
* فرآیند رسیدگی به شکایت - جنس پاکت
* مدت زمان تحویل - سایر موارد
 |
| نام محصول خریداری شده :  |
| تاریخ و شماره حواله خرید : |
| تاریخ بروز مشکل : |
| شرح کامل شکایت : |
| اصلاح و ترمیم درخواستی (درصورت وجود) : |
| تاریخ درخواستی جهت پاسخگویی: |
| اقدام فوری موردنیاز (در صورت وجود): |
| توضیحات : |
| لطفاً نام فردی که برخورد نامناسبی با شما داشته است را ذکر بفرمایید.(در صورت وجود): |
| نام فرد دریافت کننده شکایت : |

لطفاً در صورت وجود اطلاعات جانبی که می تواند به بهبود اثربخشی فرآیند رسیدگی به شکایات شما بینجامد را به این فرم پیوست نمایید.

 کد فرم : FR 13 30 01