



شرکت آتیلا گستر ماد (سهامی خاص)
تجاری بازرگانی

فرم ارزیابی شکایت شرکت آتیلا گستر ماد		شرکت ...		شماره فرم:
تاریخ: /...../..... 14.....		فرم گزارش ارزیابی شکایت		شماره ثبت:
مشخصات نمایندگی				
کد نمایندگی:		محل نمایندگی:		نام نمایندگی:
مشخصات مصرف کننده				
نام:	نام خانوادگی:	نام محصول:	شماره کد رهگیری:	
توع تایر:	کد گارانتی:	تاریخ مراجعه:	تاریخ خرید:	
تلفن تماس:	آدرس:			
این قسمت توسط مشتری تکمیل می گردد				
نوع شکایت:		شکایت از نمایندگی <input type="checkbox"/> شکایت از محصول <input type="checkbox"/>		
توضیحات:				
تاریخ و امضاء				
این قسمت توسط واحد امور مشتریان شرکت ... تکمیل می گردد				
احتراماً با بررسی های به عمل آمده و طبق مستندات پیوست، شکایت مذکور: <input type="checkbox"/> رد می باشد <input type="checkbox"/> مورد قبول می باشد <input type="checkbox"/>				
به همین منظور فعالیت های مورد نیاز در واحدهای مربوطه فنی مهندسی و امور مشتریان جهت جلب رضایت مصرف کننده: <input type="checkbox"/> در دست اقدام است <input type="checkbox"/> منتظر دستور است <input type="checkbox"/>				
مهر و امضاء		واحد امور مشتریان		
این قسمت توسط مدیریت خدمات پس از فروش شرکت ... تکمیل می گردد.				
..... واحد				
مهر و امضاء مدیریت				
رضایت نامه				
اینجانب		مالک تایر به شماره کد رهگیری و شماره گارانتی به دنبال توافق و کسب رضایت، اعالم می دارم که هیچ گونه شکایت و طلبی نسبت به شرکت نداشته و از پیگیری های انجام شده رضایت کامل دارم.		
اثر انگشت و امضاء				