



شرکت ره پویان فتح خیبر

شماره فرم:

شماره ثبت :		فرم گزارش ارزیابی شکایت	تاریخ : / / ۱۳.....	
مشخصات نمایندگی				
نام نمایندگی:		محل نمایندگی:	کد 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: <input type="checkbox"/> شکایت از نمایندگی <input type="checkbox"/> شکایت از محصول				
توضیحات:				
تاریخ و امضاء				
این قسمت توسط واحد امور مشتریان شرکت ره پویان فتح خیبر 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				
به همین منظور فعالیت های مورد نیاز در واحدهای مربوطه فنی مهندسی و امور مشتریان جهت جلب رضایت مصرف کننده : 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 ره پویان فتح خیبر 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، اعلام می دارم که هیچ گونه شکایت و طلبی نسبت به شرکت ره پویان فتح خیبر نداشته و از پیگیری های انجام شده رضایت کامل دارم.				
اثر انگشت و امضاء:				