

«فرم شکایات واصله از سوی مشتریان»

نام و نام خانوادگی: تاریخ:
کد ملی: پیوست:
نوع شکایت: شماره فاکتور:

- ☐ تأخیر در تحویل کالا
☐ عدم دریافت پورسانت (در صورت انتخاب این گزینه، پرینت حساب خود را نیز به همراه فرم ارسال نمایید).
☐ عدم رضایت از پک دریافت شده
☐ سایر

توضیحات کامل:

امضا و اثر انگشت بازاریاب

«درجه فوریت شکایات واصله تا 2 ساعت بعد از دریافت درخواست مشخص شده و سپس بر اساس اولویت به درخواست ها رسیدگی خواهد شد.»

این قسمت توسط مدیر مربوطه پر می گردد.

تأیید شکایت واصله: درجه فوریت: مرجع رسیدگی کننده:
رد شکایت واصله:
توضیحات:

امضا مدیر بازرگانی:

امضا مدیر اجرایی: