

| | | |
|--|-----------------------------------|--|
| کد فرم : FR 07002/00 شماره : تاریخ : صفحه : ۱ از ۲ | شکایت مشتریان / کارفرمایان |  پیشرو حامی تجارت کارا با مسئولیت محدود |
| شماره کار : شماره فرم اقدامات اصلاحی : | | |
| شکایات شما به صورت محرمانه توسط کارشناس دفتر امور قراردادها و بازاریابی مورد بررسی قرار خواهد گرفت. خواهشمند است، جهت رفع نواقص احتمالی و بهبود مستمر ارائه خدمات شرکت، نقطه نظرات و شکایات مورد نظر خود را مرقوم فرمائید : | | |
| نحوه ارائه شکایت : <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> مکاتبه (نمابر) <input type="checkbox"/> تماس تلفنی <input type="checkbox"/> E-mail کارشناس تکمیل کننده فرم: شماره نامه / تماس شکایت: تاریخ نامه / تماس شکایت: | | |
| شخصیت حقیقی: نام و نام خانوادگی: کد ملی: مشخصات تایر و تاریخ خرید: شماره تماس: | | |
| شخصیت حقوقی: نام موسسه / سازمان / شرکت: شماره ثبت: مشخصات تایر و تاریخ خرید: نشانی و شماره تماس: | | |
| آیا قبلاً نیز سابقه طرح شکایت از شرکت را داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر آیا شکایت شما پیرامون موضوع قبلی مجدداً تکرار شده است: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر آیا از نحوه پاسخگویی در مورد شکایت قبلی خود راضی بودید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر | | |
| مصادیق شکایت: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> نامناسب بودن کیفیت تایر مطابق با خواست شما <input type="checkbox"/> ارائه خدمات نامناسب <input type="checkbox"/> تأخیر یا عدم انجام وظایف قانونی <input type="checkbox"/> تبعیض و اعمال سلیقه شخصی <input type="checkbox"/> عدم راهنمایی مناسب <input type="checkbox"/> عدم تحویل کارت گارانتی کالا <input type="checkbox"/> عدم اطلاع رسانی صحیح و به موقع <input type="checkbox"/> تاخیر در پاسخگویی به شما در باره وجود یا عدم خسارتی بودن کالای خریداری شده <input type="checkbox"/> برخورد نامناسب با شما | | |
| *** خلاصه موضوع شکایت خود را با ذکر دقیق اطلاعات مهم، مرقوم فرمایید. | | |