

فرم ثبت شکایت مشتریان

تاریخ:
شماره:
کد فرم: FR-CR-008-00

اطلاعات مشتری (درخواست دهنده)

نام و نام خانوادگی:	تلفن همراه:
آدرس پستی:	تلفن ثابت:

اطلاعات خودرو

نوع خودرو:	نام و کد نمایندگی:
شماره شاسی / شماره قرارداد:	کیلومتر:

درخواست مشتری

امضاء درخواست کننده:

تاریخ: