

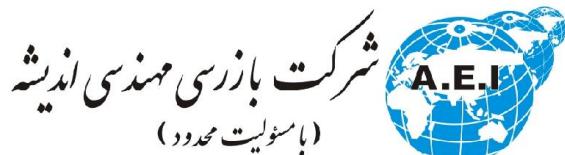
محل کنترل سند

تایید شد

صفحه ۱ از ۱

محل ابطال سند

کد سند: BUF.۳۰۰۱-۱



عنوان سند: فرم گزارش شکایت مشتری

به: مدیریت محترم گروه بازری

از: نماینده مدیریت

موضوع: گزارش عدم رضایت مشتری

با سلام، ذیلاً خلاصه گزارش عدم رضایت مشتری جهت استحضار و صدور دستور رسیدگی تقدیم می گردد:

شفاهی

مراجعه حضوری

کتبی

نحوه ارائه شکایت:

گیرنده پیام شکایت:

تاریخ نامه (یا تاریخ اظهار شکایت):

شماره نامه:

نام مشتری (شرکت خریدار):

آدرس:

فاکس: تلفن:

نام فرد رابط:

نام و عنوان مقام شکایت کننده:

شعبه بازری:

نام فروشنده:

شماره پرونده بازری:

تاریخ بازری:

محل بازری:

نام بازرس:

شرح کالا:

مبلغ اعتبار (برحسب دلار): F.O.B.

شرح خلاصه شکایت و یا مغایرت اعلام شده:

اقداماتی که توسط این واحد بعمل آمده است:

اقدامات فوری که بایستی در این مورد بعمل آید:

امضاء:

تاریخ:

نام واحد:

دستورات مدیر عامل جهت رسیدگی:

امضاء:

تاریخ:

- امور حقوقی جهت اطلاع

رونوشت: - نماینده مدیریت در تضمین کیفیت جهت اطلاع