

کدفرم		فرم پیگیری شکایات کارخانجات لوازم خانگی پارس (سهامی عام)		
شماره	بازنگری			
تاریخ	نحوه دریافت شکایت: تلفن		گروه شکایت:	
مسئول پیگیری شکایت:		نام مرکز مور د شکایت:	ارجاع کننده شکایت:	
مشخصات محصول		مشخصات مشتری		
مشخصات دستگاه		نام و نام خانوادگی		تلفن
شماره سریال		تلفن همراه		شهرستان
تاریخ نصب		شماره قبض تعمیرگاه		آدرس محل سکونت
نظریه نماینده		اظهارات مشتری		
تاریخ امضاء:		نام نماینده:		تاریخ:
تاریخ امضاء:		امضاء:		ملاحظات
تاریخ:		نام و نام خانوادگی:		سمت:
تاریخ و امضا		تاریخ:		نظریه/ دستور:
تاریخ:		نام و نام خانوادگی:		سمت:
تاریخ و امضا		تاریخ:		نظریه/ دستور:
مشخصات دستگاه تحویلی به مشتری				
مابه التفاوت دریافتی		نام محصول		
مبلغ مابه التفاوت پرداختی		مدل محصول		
تاریخ تحویل دستگاه به مشتری		سریال محصول		
توضیحات				
امضا مدیر دفتر مربوطه				
امضاء - تاریخ				