

		شرکت معدنی آهن آجین		شماره فرم: G-TF-20/00 شماره بازنگری: ۰۰ تاریخ بازنگری: ۱۴۰۰/۰۱/۰۱	
تاریخ :/...../۱۴.....		فرم رسیدگی به شکایت		شماره ثبت :	
مشخصات نمایندگی					
نام نمایندگی:		محل نمایندگی:		کد نمایندگی:	
مشخصات مصرف کننده					
نام:		نام خانوادگی:		نوع تایر:	
اندازه تایر:		کد گارانتی:		نام برند:	
تلفن تماس:		آدرس:		شماره سریال تایر:	
تاریخ خرید:		تاریخ تایر:			
این قسمت توسط مشتری تکمیل می گردد					
نوع شکایت: ☐ شکایت از نمایندگی ☐ شکایت از محصول					
توضیحات:					
تاریخ و امضاء					
این قسمت توسط واحد امور مشتریان شرکت معدنی آهن آجین تکمیل می گردد					
احتراماً با بررسی های به عمل آمده و طبق مستندات پیوست، شکایت مذکور: ☐ رد می باشد ☐ مورد قبول می باشد					
به همین منظور فعالیت های مورد نیاز در واحدهای مربوطه فنی مهندسی و امور مشتریان جهت جلب رضایت مصرف کننده :					
در دست اقدام است ☐ منتظر دستور است ☐					
نیاز به اقدام اصلاحی دارد؟ ☐ بله ☐ خیر					
نام و امضاء واحد امور مشتریان					
این قسمت توسط مدیریت خدمات پس از فروش شرکت معدنی آهن آجین تکمیل می گردد.					
واحد.....					
نام و امضاء مدیریت					
رضایت نامه					
اینجانب مالک تایر به شماره کد رهگیری و شماره گارانتی به دنبال توافق و کسب رضایت، اعلام می دارم که هیچ گونه شکایت و طلبی نسبت به شرکت معدنی آهن آجین نداشته و از پیگیری های انجام شده رضایت کامل دارم.					
امضاء:					