

Panaszkezelési űrlap

Név és vezetéknev
A rendelés száma
E-mail:
Tel. szám
Cím:
Rendelés dátuma:

Az áru kódja	Az áru megnevezése	Mennyiség	Ár	Az áru hibájának a leírása

Az Ön bankszámlaszáma:

Dátum:

Az ügyfél aláírása:

Kérjük, ide ne írjon. Belső célokra használatos.

A panaszkezelés módja:

A lebonyolítás időpontja:

A panaszkezelési osztály alkalmazottjának az aláírása