



تاریخ: / /  
شماره: .....  
پیوست: .....

### فرم رسیدگی به شکایات مشتریان

نام مشتری / نماینده مشتری	
شرح پرونده	
استان	
موضوع پرونده	
شهرستان	
تاریخ پرونده	
آدرس	
شماره تماس / همراه	

امضا