**فرم عدم رضایت/شکایت مشتریان**

1. نام/سازمان/شرکت



1. نام و نام خانوادگی

 

1. شماره تماس



1. پست الکترونیک



1. نام محصول



1. کد محصول\*



1. تاریخ خرید\*



1. شرح و نوع شکایت(مشکلی که باعث نارضایتی مشتری شده)

تحویل محصول(مغایرت در تعداد و زمان ارسال واطلاعات محصول و ...)

وجود ایرادات کیفی وایمنی در محصول

سایر

1. شرح شکایت\*

