

فرم رسیدگی به شکایات مشتریان شرکت توسعه فناوری آرمان خلیج فارس

نام و نام خانوادگی :	تلفن ثابت :	تلفن همراه :	علت تماس :
پست الکترونیک :	آدرس :	نام محصول خریداری شده :	نام و شماره تماس نمایندگی فروش :
تاریخ و شهر محل نصب :	نام نصاب محصول :		

شرح شکایت :
تاریخ و امضا