

**(فرم دریافت انتقادات و پیشنهادات مشتریان)**

با سلام و احترام، خواهشمنداست با تکمیل این فرم و ذکر درخواست های احتمالی خود، ما را در ارائه خدمات بهتر یاری فرمایید.

|                   |  |                        |
|-------------------|--|------------------------|
| مشخصات مشتری      | نام و نام خانوادگی:  | شماره همراه/تلفن ثابت: |
|                   | کد ملی:  | استان محل سکونت:       |
| مشخصات خودرو      | نوع خودرو: کامیون ۱۸ تن <input type="checkbox"/> کشنده ۴۴ تن <input type="checkbox"/>  | شماره شاسی:            |
|                   | کیلومتر کارکرد:  | شماره پلاک:            |
| شرح درخواست مشتری | نوع درخواست: ( حضوری، تلفنی، ایمیل)<br><u>اظهار نظر مشتری:</u>   |                        |
| واحد امور مشتریان | کارشناس امور مشتریان (Crm):  |                        |
| واحد فنی و مهندسی | کارشناس واحد فنی و مهندسی:   |                        |
| نظر نهایی         | آیا درخواست مورد تایید است؟<br>مهلت رسیدگی به درخواست مورد نظر:.....<br>در صورت مورد تایید نبودن شکایت، علت آن ذکر شود و توضیحات لازم به مشتری اعلام گردد. |                        |
|                   | امضا و تاریخ   |                        |