
(Ф.И.О. полностью)

(контактный телефон)

(адрес фактического проживания, индекс)

Заявление № _____

Прошу рассмотреть вопрос _____

Дата «___» _____ 20 ___ г.

(подпись)

Претензий по настоящему заявлению не имею.

Ф.И.О. _____
(полностью)

Дата «___» _____ 20 ___ г.

(подпись)

Ф.И.О. сотрудника, принявшего заявление _____

Заполняют сотрудники:

Номер заказа (отгрузки) _____

Условия гарантии _____

Обращение в сервисный центр _____
(да/нет)

Номер договора об оказании услуг _____

Ф.И.О. сотрудника, привлечённого для решения _____

Заключение _____

Дата, время, Ф.И.О. ревизора _____

Решение по претензии _____

Дата, время, Ф.И.О. сотрудника ОРП _____

Решение по претензии _____

Дата, время, Ф.И.О. сотрудника, принявшего ответ _____

Дата, время, Ф.И.О. сотрудника, давшего ответ клиенту _____

Меры, принятые в отношении сотрудника компании _____

Ф.И.О. сотрудника, ответственного за исправление ошибки _____