



شماره :

تاریخ :

# البرز تایر محمدی

## فرم شکایات مشتری

### مشخصات شاکی:

حقیقی: نام ..... نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... شناسه ملی: ..... شماره شناسنامه: ..... محل صدور: .....

حقوقی: نماینده اداره / شرکت / موسسه ..... شماره ثبت: ..... دولتی  تعاونی  خصوصی  (لطفاً معرفی نامه پیوست شود)

نشانی محل کار / منزل: .....

شماره تلفن تماس: ثابت ..... همراه ..... کد پستی .....

### مشخصات واحد صنفی:

حقیقی: نام و نام خانوادگی: ..... نام واحد صنفی / صنعتی / شرکت: .....

حقوقی: اداره / شرکت / موسسه ..... شماره ثبت: ..... دولتی  تعاونی  خصوصی

نشانی / استان / شهرستان ..... خیابان ..... پلاک .....

شماره تلفن تماس: ثابت ..... همراه .....

### توضیحات:

.....  
.....  
.....

### امضاء و تاریخ

آدرس: کرج - خ المهدی - پاساژ مسیح - طبقه اول - واحد ۱۲ شرکت البرز تایر محمدی

تلفن: ۰۲۶-۳۳۵۳۰۰۱۲ فکس: ۰۲۶-۴۵۳۵۴۴۱۵ همراه: ۰۲۳-۹۱۲۴۶۳۹۰۲۳

WWW.ALBORZTIRE.COM