**Έντυπο παραπόνου πελάτη**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Πληροφορίες πελάτη** | | |
| Ονοματεπώνυμο: |  | Τηλέφωνο: |  |
| Διεύθυνση: |  | | |
| Πρόσωπο επικοινωνίας: |  | Θέση προσώπου επικοινωνίας: |  |
| Τιμολόγιο: |  | Υπηρεσία: |  |
| Περιγραφή υπηρεσίας: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Πληροφορίες παραπόνου** | | | |
| Ημερομηνία: |  | Παραλήφθηκε από: |  |
| Λεπτομέρειες παραπόνου: | | | |
| Πρώτη διορθωτική κίνηση: | | | |
| Πιθανή αιτία: | | | |
| Πρόσωπο που θα αναλάβει τη θεραπεία: | | | |
| Follow-up θεραπείας: | | | |
| Ποια μέτρα πρέπει να ληφθούν υπόψη για να αποφευχθεί μια επανάληψη του προβλήματος: | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Υπογραφή Ημερομηνία