

Schuster Ecosal SRL
Ecosal.sighisoara@gmail.com
Tel.0265/77 45 89
Fax: 0265/77 92 66

FORMULAR PENTRU RECLAMANT

1. INFORMATII REFERITOARE LA RECLAMANT Nume / organizatie..... Adresa..... Cod postal, Oras..... Tara Numar telefon..... Numar fax..... E-mail..... Informatii referitoare la persoana care reprezinta reclamantul..... Persoana de contact (daca este alta decat cea mentionata mai sus).....
2. DESCRIEREA SERVICIULUI Date de referinta (nr.comanda/contract, etc.)..... Descriere.....
3. PROBLEMA INTALNITA Data aparitiei..... Descriere.....
4. SOLUTIONAREA CERUTA DA NU
5. DATA, SEMNATURA Data.....Semnatura.....
6. ANEXE Lista documentelor anexat