



شماره ثبت دبیرخانه منطقه ویژه:

تاریخ تنظیم:

پیوست:

منطقه ویژه صنایع معدنی و فلزی خلیج فارس

"هر شکایت را به فرصتی برای بهبود ارائه خدمات به مشتریان بدل کنیم"

<p>نام و نام خانوادگی:..... نام پدر: سال تولد:..... کد ملی: شماره شناسنامه: میزان تحصیلات:..... جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> عنوان شغل: محل اشتغال: آدرس محل اشتغال:..... تلفن محل اشتغال:..... آدرس محل سکونت:..... تلفن محل سکونت:..... تلفن همراه:..... پست الکترونیکی:..... مشخصات نماینده شاکی / فردی که از طرف شاکی اقدام می نماید:.....</p>	اشخاص حقیقی
<p>نام شرکت/سازمان: شماره ثبت:..... زمینه اصلی فعالیت: نام و نام خانوادگی مدیرعامل:..... کد ملی مدیرعامل:..... نشانی و تلفن شرکت/سازمان: کد پستی شرکت:..... پست الکترونیکی شرکت:..... شماره دورنگار شرکت:.....</p>	اشخاص حقوقی
<p>موضوع شکایت:..... نام دستگاه/ واحد مورد شکایت:..... آیا در رابطه با شکایت یا درخواست خود مدرکی دارید؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا در مراجع دیگر نیز اقدام به شکایت یا درخواست نموده اید؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> ذکر نام مرجع:..... نتیجه شکایت در جای دیگر:..... آیا سابقه قبلی شکایت از این دستگاه یا واحد را دارید؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا از نحوه پاسخگویی دستگاه در مورد شکایت قبلی خود رضایت دارید؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> تاریخ شکایت قبلی:..... آیا مدرکی در زمینه شکایت خود دارید؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> لیست مدارک پیوست:.....</p>	مشخصات شکایت

شرح شکایت:

امضاء

ضمن تشکر از ارسال شکایت ، به استحضار می رساند: شکایات شما طی مراحل مختلف مورد بررسی قرار می گیرد و نتیجه پس از بررسی بصورت کتبی به شما اعلام می گردد.



شماره ثبت دبیرخانه منطقه ویژه:

تاریخ تنظیم:

پیوست:

منطقه ویژه صنایع معدنی و فلزی خلیج فارس

"هر شکایت را به فرصتی برای بهبود ارائه خدمات به مشتریان بدل کنیم"

مشخصات شکایت کننده: نام و نام خانوادگی / نام شرکت: نام مسئول: آدرس: تلفن:				این قسمت توسط حوزه مدیر عامل تکمیل می گردد
نحوه دریافت شکایت:		شماره	تاریخ	
تلفن:				
Email:				
نامه دستی / fax:				
مراجعه حضوری:				
موضوع شکایت:				
آیا شکایت وارده مورد قبول است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> شرح دلایل پذیرش / عدم پذیرش:				این قسمت توسط مدیریت عامل تکمیل گردد.
این شکایت از نوع بارز است <input type="checkbox"/>				
نام واحد / واحدهای رسیدگی کننده: مدت زمان رسیدگی به شکایت و گزارش به مدیرعامل: روز				
نام و امضاء مدیر عامل				
شکایت وارد است طی فرم رسیدگی به شکایت به شماره به واحد رسیدگی کننده ارجاع شد. تاریخ ارسال:				این قسمت توسط مدیریت دفتر مدیر عامل تکمیل گردد.
شکایت وارد نیست طی نامه به شماره مورخ / / ۱۳ به مشتری اعلام گردید.				
نام و امضا مدیریت دفتر مدیر عامل				