

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

ΒΕΤΑ ΑΧΕΠΕΥ
Λ. Αλεξάνδρας 29, 11473, Αθήνα

Αρ. Πρωτ.: _____

Στοιχεία Πελάτη

Όνοματεπώνυμο: _____

Διεύθυνση: _____ Τηλέφωνο: _____

E-mail: _____

Κωδικός ΧΑ: _____

Περιγράψτε το πρόβλημα που αντιμετωπίσατε:

Αθήνα, __/__/____

(Υπογραφή Πελάτη)

Υπάλληλος που παρέλαβε το έντυπο: _____

Υπάλληλος που διερεύνησε την καταγγελία: _____

Ημερομηνία: _____

Συμπεράσματα/Ενέργειες: _____
