

التاريخ :

رقم الشكوى:

نموذج شكوى

اسم العميل :

الرقم المدني:

رقم الهاتف:

موضوع الشكوى:

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

إقرار

يقر صاحب الشكوى بأن البيانات والمعلومات التي تضمنتها هذه الشكوى صحيحة ، ويتحمل المسؤولية الكاملة عن عدم صحة ما ذكر ، وأن موضوع الشكوى غير منظور أمام القضاء ، وأنه سيقوم بإخطار شركة الشال للاستشارات في حالة رفع الشكوى للقضاء لاحقاً طالما لم يتم إبلاغه بنتيجة بحث هذه الشكوى ، وإذا ثبت للشركة خلاف ما ذكر يكون للشركة الحق في حفظ هذه الشكوى.

توقيع صاحب الشكوى

ملاحظة : سوف يتم الرد على الشكاوى المقدمة من العميل خلال 30 يوم من تاريخ ورود الشكوى إلى وحدة شكاوى العملاء ، حيث تسلم أصل الشكوى إلى الموظفين المعنيين بتقديم خدمات العملاء.
المستندات المطلوبة:

- صورة البطاقة المدنية للعميل.
- المستندات الدالة على الشكوى.