Форма звернення

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Особа, що прийняла звернення, адреса, контактні телефони | |  | | | Дата надходження: | | \_\_.\_\_.20\_\_ |
|  | |  |
| ІПН клієнта: | | | | | | | |
| Особу клієнта/громадянина встановлено: Так:  Ні:  Підпис та ПІБ працівника Товариства, що встановив особу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Дані клієнта/громадянина: | | | | | | | |
| Прізвище: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ім’я: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  По-батькові: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Назва компанії: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | **Адреса**:  Місто: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ буд. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  Контактний номер телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Контактна інформація вказана в даній формі буде використана для надання відповіді у письмовій чи електронній формі, за бажанням Клієнта) | | | |
| Звернення отримано: | 1) в офісі компанії  2) телефоном | | Додаткові документи : Так  Ні | | | | |
| Які саме:  (перерахувати) | | | 1.  2.  3. | |
| Зміст звернення: | | | | | | | |
| Отримати відповідь: в письмовій формі  , по електронній пошті , в усній формі (по телефону)  **Погоджую, що вся надана мною інформація є вірною.**  **Даю згоду на обробку моїх персональних даних.** | | | | | | | |
| **Додаткова інформація:**  (заповнюється співробітником компанії) | | | | | | | |

***Увага****! Клієнт заповнює тільки білі поля форми.*

**Підпис клієнта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата і час \_\_\_/\_\_\_/20\_\_ ; \_ \_-\_ \_**

**Підпис працівника Товариства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**