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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**