DĐ 019

Số Hồ sơ	
Ngày nhận	

PHIẾU KHIẾU NẠI

1. THÔNG TIN CÁ NHÂN

Họ tên người khiếu nai (1):.....

Số CMND/Hộ chiếu/GPKD:.....ngày cấp:...../...../.....nơi cấp:.....

Số giấy giới thiệu/Ủy quyền:.....ngày cấp:...../...../.....nơi cấp:.....

Họ tên chủ thuê bao (cơ quan/tổ chức hoặc cá nhân, viết in hoa):.....

Số điện thoại/Internet:.....

Hình thức thuê bao: Trả sau: ☐ Trả trước: ☐

Địa chỉ liên hệ: Số.....Đường/Phố.....

.....Phường/Xã.....Quận/Huyện.....Tỉnh/Thành.....

2. NỘI DUNG KHIẾU NẠI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. CÁC CHỨNG TỪ LIÊN QUAN:

☐ Bản in chi tiết cước tháng:.....

☐ Hóa đơn đóng tiền cước tháng:.....

☐ Tài liệu khác (nếu có):.....

4. NGÀY TIẾP NHẬN KHIẾU NẠI:.....

5. GIẢI THÍCH CỦA NHÂN VIÊN TIẾP NHẬN (nếu có).

.....

.....

.....

.....

6.CÁC HÌNH THỨC NHẬN TRẢ LỜI KHIẾU NẠI:

☐ Trực tiếp tại quầy giao dịch VNPTTT: (ghi rõ địa chỉ).....

☐ Điện thoại:.....

☐ E.mail: (ghi rõ địa chỉ e.mail).....

☐ Đường thư: (ghi rõ địa chỉ khách hàng).....

Chúng tôi sẽ tiến hành điều tra xem xét và phối hợp với các đơn vị có liên quan xác định nguyên nhân và phúc đáp tới Quý khách hàng trong thời gian sớm nhất.

Trân trọng!

Khách hàng	*Người tiếp nhận khiếu nại*
(Ký và ghi rõ họ tên)	*(Ký và ghi rõ họ tên)*

Ghi chú:

(1) Người khiếu nại có thể là người đại diện được ủy quyền của chủ thuê bao

Phiếu khiếu nại được lập thành 2 bản: 01 bản được lưu lại VNPTTT để giải quyết, 01 bản giao cho Quý khách hàng thay thế phiếu hồi âm khiếu nại

Điện thoại liên hệ: Trung tâm Kinh doanh - 800126