فرم ثبت و پیگیری خدمات پس از فروش

شرکت بوژان تریلر مرکزی

شماره شاسی محصول:			شماره قرارداد فروش:		
شماره:		ساعت ورود:			تاريخ وروه
مشخصات مشترى					
کد ملی:	انوادگی:			نام ونام خ	
ب سکونت:					آدرس مح
مشخصات محصول:					
تاریخ پایان گارانتی:	ى:				نوع محصو
	انتی: تاریخ شروع گارانتی:			وضعيت گ	
کیلومتر دستگاه طبق دیاگ:	: شماره انتظامی کشنده:			نوع كشند	
درخواست مشتری/شرح ایرادات دستگاه ها					ردیف
امضا کارشناس خدمات پس					١
از فروش:					۲
					٣
					۴
ا شرح خدمات ارائه شده:					ردیف
, ,					١
					۲
					٣
قطعات مصرفي جهت رفع نقص					
وضعيت پرداخت	شماره فنى قطعه	تعداد	نام قطعه		ردیف
					١
					۲
					٣
					۴
					۵
					۶
اینجانبتایید مینمایم خدمات فوق الذکر رااز شرکت بوژان دریافت نموده ام. نام وامضا مشتری:				تاریخ خرو ساعت خر	