



Vettvangs kvörtunareyðublað

Starfsmaður sem tekur á móti kvörtun:

Dagsetning kvörtunar:

Kvörtun berst frá:

Sími:

Netfang:

Við hvaða deild á kvörtunin?

Fatadeild

Hárvörudeild

Verslunardeild

Snyrtivörudeild

Vörumerki:

Vöruheiti:

Lýsing á kvörtun og undirskrift starfsmanns: