



ពាក្យបណ្តឹងអតិថិជន

Client Complaint Form

លេខចុះបញ្ជី: _____

តាមរយៈ: ទូរស័ព្ទ បណ្តាញសង្គម សារអេឡិចត្រូនិច ផ្ទាល់មាត់ លាយលក្ខណ៍អក្សរ ផ្សេងៗ _____

ប្រភេទបណ្តឹង: បណ្តឹងទាមទារ បណ្តឹងបរិហារ

ឈ្មោះអ្នកប្តឹង complainant Name: _____ ភេទ ប្រុស ស្រី ជាអតិថិជន ជាសាធារណៈជន

លេខទូរស័ព្ទ Mobile Phone: _____

ទីលំនៅអចិន្ត្រៃយ៍: _____

បានប្រើប្រាស់សេវានៅការិយាល័យ: _____ ការិយាល័យទទួលបណ្តឹង: _____ ការិយាល័យត្រូវបណ្តឹង: _____

កម្មវត្ថុនៃបណ្តឹង
 Details of my complaints

ផលិតផល ឥណទានឯកត្តជន ឥណទានក្រុម ឥណទានជំនួញខ្នាតតូច និងមធ្យម

សេចក្តីអះអាង
 Declaration: ខ្ញុំបាទ /នាងខ្ញុំសូមធ្វើការធានាអះអាងថាព័ត៌មានផ្តល់ឱ្យខាងលើគឺពិតប្រាកដ និង ត្រឹមត្រូវ ដោយមិនបំផ្លើសខុសពីការពិតឡើយ។

កាលបរិច្ឆេទ Date: _____ កាលបរិច្ឆេទទទួលបណ្តឹង Date: _____

ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃអតិថិជន ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួលបណ្តឹង: _____

មន្ត្រីទទួលបន្ទុកចាត់ចែងបណ្តឹង: _____ កាលបរិច្ឆេទនៃការបញ្ចប់ការស្វែងរកអង្គហេតុ: _____
ប្រធាននាយកដ្ឋានទីផ្សារ

ដំណោះស្រាយរបស់សមត្ថកិច្ចដោះស្រាយបណ្តឹងថ្នាក់សាខា

កាលបរិច្ឆេទនៃការដោះស្រាយDate: _____

ដំណោះស្រាយរបស់សមត្ថកិច្ចដោះស្រាយបណ្តឹងថ្នាក់នាយកដ្ឋាន:

កាលបរិច្ឆេទនៃការដោះស្រាយDate: _____

ដំណោះស្រាយរបស់សមត្ថកិច្ចដោះស្រាយបណ្តឹងថ្នាក់អគ្គនាយក:

កាលបរិច្ឆេទនៃការដោះស្រាយDate: _____