

ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ

Α/Α :	
Ημερομηνία :	Πελάτης :

Περιγραφή Προβλήματος:

Αιτία:

Παραπονέθηκε ο ίδιος πελάτης για το ίδιο πρόβλημα ξανά; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, ποιός είναι ο Αύξων Αριθμός (Α/Α) του Δελτίου Παραπόνου;

Αποδοχή <input type="checkbox"/>	Απόρριψη <input type="checkbox"/>	Παρατηρήσεις :
-------------------------------------	--------------------------------------	----------------

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΔΙΟΡΘΩΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	Κόστος Υλοποίησης	Υπεύθυνος Υλοποίησης	Ημερομηνία Υλοποίησης
1)			
2)			
3)			

ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

ΥΣΠ

Ημερομηνία: ___ / ___ / _____

Ημερομηνία: ___ / ___ / _____