پارس پالاد شرکت خدمات مسافرت هوایی و جهانگردی PARS PALAD Tour & Travel Agency Co. LTD	# فرم رسیدگی به شکایت مشتری	کد فرم : **FR8017/00** تاریخ : شماره :

مشخصات مسافر

نام ونام خانوادگی : **نام مسیرمسافرت:** **نام آژانس طرف قرارداد:**

نوع خدمات دریافتی : ☐ **تور کامل** ☐ **هتل تک** ☐ **ویزا تک** ☐ **بلیط** **نام کارمند ثبت نام کننده :**

تاریخ سفر : **نام تور لیدر :** **مدت تور :**

آدرس :

تلفن همراه :

E.mail :

این چندمین سفر با Pars Palad می باشد؟

نوع شکوائیه

☐ **عدم انعقاد قرارداد :** .....

☐ **خدمات بلیط :** .....

☐ **خدمات ویزا:** .....

☐ **خدمات ترانسفر:** .....

☐ **خدمات هتل :** .....

☐ **تعهدات شرکت در مورد گشت ها :** .....

☐ **تحویل مدارک :** .....

☐ **تور لیدر :** .....

☐ **تقاضا یا دریافت وجه اضافه خارج از قرارداد:** .....

☐ **نحوه اطلاع رسانی :** .....

☐ **برخورد پرسنل ثبت نام کننده :** .....

☐ **سایر :** .....

شرح مختصری از شکوائیه

نحوه دریافت شکوائیه : ☐ **حضوری** ☐ **تلفنی** ☐ **کتبی**

.....

امضاء مسئول مربوطه