



Φόρμα Επικοινωνίας Παραπόνου

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε όλα τα παρακάτω πεδία, έτσι ώστε να εξασφαλιστεί η βέλτιστη διαχείριση του αιτήματός σας:

1. Προσωπικά στοιχεία επικοινωνίας :

Όνομα:

Επώνυμο:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Κινητό Τηλέφωνο:

E-mail:

Αν πρόκειται για Νομικό πρόσωπο, απαιτούνται επιπλέον η επωνυμία και το ΑΦΜ της εταιρίας.

Επωνυμία:

ΑΦΜ Εταιρείας:



Παρακαλούμε περιγράψτε αναλυτικά το αίτημά σας παρακάτω:

Αν ενεργείτε για λογαριασμό τρίτου, παρακαλώ επισυνάψτε τη σχετική εξουσιοδότηση με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής.

Δηλώνω υπεύθυνα, γνωρίζοντας τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση, ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα Φόρμα Παραπόνου είναι πλήρη και ακριβή και ότι η Ceral έχει το δικαίωμα να τα εξακριβώσει κατά την κρίση της.

Υπογραφή

Ημερομηνία

/ /