**Είμαστε εδώ για να σας βοηθήσουμε!**

*Παρακαλούμε συμπληρώστε στην παρακάτω φόρμα το παράπονό σας*

***Ημερομηνία:***

**Στοιχεία Πελάτη** *(επωνυμία επιχείρησης, υπεύθυνος επικοινωνίας)*

**Περιγραφή Παραπόνου** *(ημερομηνία, υπηρεσία, τεκμήρια)*

**Επιθυμητές ενέργειες** *(τι θα θέλαμε εμείς να κάνουμε)*