**טופס הגשת תלונה**

**פרטי המתלונן**

שם המתלונן:

כתובת מגורים:

עיר:

טלפון להתקשרות בית:       נייד:

כתובת דואר אלקטרוני:

**פרטי בית העסק בגינו הינך מתלונן**

אנא ספק כמה שיותר פרטים אודות בית העסק

שם בית העסק/נותן השירות:

כתובת:

טלפון:       פקס:

דואר אלקטרוני של בית העסק:

מספר ח.פ/ ע.מ (מופיע על גבי החשבונית):

**מהות התלונה**

המוצר או השירות שנרכש / שניתן:

תאריך הרכישה / קבלת השירות:

אופן ביצוע העסקה (בבית העסק, בבית הצרכן, באינטרנט, בטלפון, אחר):

פירוט התלונה (השתלשלות העניינים, כולל מגעים עם בית העסק, תגובתו והנזק שנגרם):

דרישתך מבית העסק:

**צירוף מסמכים**

יש לצרך את המסמכים הקשורים לתלונה (הזמנה, חשבונית, הסכם רכישה, תעודת אחריות, תכתובות עם בית העסק וכו'). המסמכים המצורפים:

את טופס התלונה ניתן לשלוח בפקס 03-6241035 או במייל doc@consumers.org.il