



## FORMULAR RECLAMAȚIE

SE VA COMPLETA CU MAJUSCULE, DE CĂTRE CLIENT

<b>NUME CLIENT</b> _____	
Adresă client: Localitatea _____ Strada _____	
Nr. _____ Blocul _____ Scara _____ Etajul _____ Ap. _____ Sector / Județ _____	
Bl/CI (serie și număr) _____	Cod de abonat _____ Nr. de telefon reclamat _____
<b>Nume persoană de contact</b> _____ Telefon relații _____	
Clientul poate fi contactat în zilele _____ între orele _____	
<b>ADRESA UNDE FUNCȚIONEAZĂ SERVICIUL</b>	
Adresă client <input type="checkbox"/> sau: Localitatea _____ Strada _____	
Nr. _____ Blocul _____ Scara _____ Etajul _____ Ap. _____ Sector / Județ _____	
<b>DESCRIERE MOTIV RECLAMAȚIE</b>	
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
<b>RECLAMAȚIE PRIVIND CARTELA TELEFONICĂ:</b>	
Tipul cartelei <input type="checkbox"/> EVRIKARD <input type="checkbox"/> TELEFONICĂ <input type="checkbox"/> VOCE NET	
Serie/marcaj cartelă _____ Valoarea cartelei la cumpărare _____	
Creditul cartelei _____ Data când a fost cumpărată _____	
Locul de unde a fost cumpărată cartela (județ, oraș, punct de vânzare) _____	
<b>Valoare credit reclamat</b> _____ Data și ora evenimentului _____	
Numărul de la care s-a apelat _____ Număr apelat (dacă este cazul) _____	
Mesajul dat de postul public cu cartelă _____	
Scurtă descriere a evenimentului care a generat reclamația _____	

SE VA COMPLETA DE CĂTRE ROMTELECOM

Tipul cartelei _____ Starea tehnică a cartelei _____	
Mesajul cititorului portabil _____	
Mesajul postului public _____	
Data predare reclamație la CETAC _____	Nume reprezentant CETAC _____
Numărul de înregistrare la CETAC _____	Semnătură reprezentant CETAC _____
<b>CETAC - reclamația a fost definită ca fiind de tip:</b>	
<b>a.</b> reclamație cartelă defectă <b>b.</b> reclamație post public <b>c.</b> reclamație serviciu telefonie <b>d.</b> reclamație blacklist	
<b>SOLUȚIA RECLAMAȚIEI</b>	
_____ _____ _____	

**CLIENT**  
SEMNĂTURĂ \_\_\_\_\_

**REPREZENTANT ROMTELECOM / AGENT**  
SEMNĂTURĂ \_\_\_\_\_

