



تاریخ :

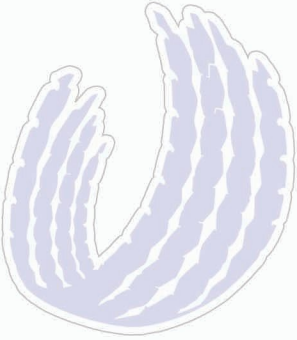
شماره :

پیوست :

فرم شکایت حضوری

نام و نام خانوادگی :

شماره تماس :



نوع لاستیک مصرفی : NIKAN TIRE

موضوع شکایت : نیکان تایر امین

متن شکایت: