

Lämna klagomål

Fyll i uppgifterna och skicka in blanketten med e-post eller brev.

Har du kontaktat med dem som du tycker gör fel och berättat vad du tycker är fel?

Ja

Nej

Beskriv vad du har gjort och vad resultatet blev

--

Vad heter hen som lämnade bilen till dig?

--

Bilen lämnade

In:	Datum:	Klockan:	
Ut:	Datum:	Klockan:	

Du som anmäler

Förnamn och efternamn	
Telefonnummer	
E-postadress	
Postadress	
Bilens registreringsnummer	

Anmäler underskrivet

Ort & Datum	Underskrivet

Skicka in blanketten till Carcenter i Sandviken AB Stallgatan 16, 81140 Sandviken

Eller till e-post cbilverkstad@gmail.com