

Customer Feedback Form

Please ensure that all fields are mandatorily filled by you in CAPITAL BLOCK letters before signing.

نموذج ملاحظات العميل

يرجى التأكد من تعبئة جميع الحقول بأحرف كبيرة قبل التوقيع.

التاريخ
Date

اليوم (DD) / الشهر (MM) / السنة (YYYY)

اسم العميل
Customer name

رقم العميل
Customer number

My feedback

ملاحظاتي

I prefer to be contacted by: الهاتف Phone البريد الإلكتروني Email البريد العادي Post أفضل أن يتم التواصل معي عبر:

Important Note: All products, services and procedures of Deem are subject to the Deem terms and conditions copies of which are available at the Deem offices or may be viewed on Deem's website at www.deem.io.

ملاحظة هامة: جميع المنتجات والخدمات والإجراءات التابعة لشركة دييم خاضعة للشروط والأحكام الخاصة بدييم، والتي يمكن الحصول على نسخة منها من مكاتب دييم أو من خلال زيارة الموقع الإلكتروني: www.deem.io

SIGN HERE

Customer Signature

وقِّع هنا

توقيع العميل

For office use only

للاستخدام الرسمي فقط

التاريخ
Date

اليوم (DD) / الشهر (MM) / السنة (YYYY)

رقم طلب الخدمة
Service request number

اسم الموظف المستلم
Recipient name

تم توقيع وإرفاق المستندات
Documents signed and attached

نعم Yes لا No

توقيع الموظف المستلم
Recipient signature