

NICK TIRE ● ○ ○ ○

شرکت نیک تایر آسمان

فرم رسیدگی به شکایات

مشخصات شما

نام و نام خانوادگی:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

ایمیل:

آدرس:

نام یا کد نمایندگی عرضه کننده تایر:

شرح شکایت:

تاریخ:

با تشکر از همراهی شما

www.nicktire.com

