

Ügyfélazonosító*	<input type="text"/>
Ügyfélélnév *	<input type="text"/>
Kapcsolattartó e-mail címe*	<input type="text"/>
Telefonszám*	<input type="text"/>
Elszámolási időszak*	<input type="text"/>
Számlaszám*	<input type="text"/>
Csomagszám	<input type="text"/>
Megjegyzés/Észrevétel leírása	<input type="text"/>

* : Kötelező adatok.

Hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a PDS Hungary Kft. rögzítse és kezelje reklamáció-és panaszkezelés során.*

Igen

A PDS Hungary Kft. Általános Szerződési Feltételeit megismertem és elfogadom.*

Igen