**GIẤY YÊU CẦU GIÁM ĐỊNH**

Mã số: …….……………

Kính gửi: Công ty Cổ phần giám định Á Việt (Avietcontrol)

Người/tổ chức đăng ký giám định:………………………………………………………………………

Địa chỉ:…………………………………………………………………………………………………..

Điện thoại:……………………. Fax:………………….. Email:………………………………………..

Mã số thuế:…………………………. Tài khoản số:……………………………………………………

Tại ngân hàng:……………………………………………………………………………………………

Tên hàng hóa đăng ký giám định: ………………………………………………………………………

Ký mã hiệu:……………………………..… Model:……………………………………………………

Số lượng:……………… Khối lượng tịnh/cả bì:……………….….……………………………………

Phương tiện vận tải:……………………………………………………………………………………..

Nơi đi:…………………………………………...Nơi đến:……………………………………………..

Ngày đi/xếp hàng xong:…………………………Ngày đến/dỡ hàng xong: ……………………………

* Đóng gói: 🞏 Hàng rời 🞏 Bao 🞏 Kiện 🞏 Container
* Nội dung yêu cầu giám định:

🞏 Số lượng 🞏 Khối lượng 🞏 Xác định tên hàng

🞏 Tình trạng hàng hóa 🞏 Chất lượng 🞏 Tính đồng bộ

🞏 Năm sản xuất 🞏 Nhà sản xuất 🞏 Xuất xứ hàng hóa

🞏 Tiêu chuẩn sản xuất 🞏 Tổn thất (nếu có)

 🞏 Nội dung khác (nếu có):…………………………….…………………………………………..

Ngày giờ hẹn giám định: ……………………………………………………………………………….

Địa điểm giám định: ……………………………………………………………………………………

Người liên hệ: ……………………… Điện thoại: .…………..….. Email: ……………………………

* Tài liệu kèm theo gồm có:

🞏 Hợp đồng mua bán/nhập khẩu 🞏 Danh mục hàng hóa (P/L) 🞏 Vận đơn (B/L)

🞏 Hóa đơn (Invoice) 🞏 Giấy CN xuất xứ (C/O) 🞏 Tờ khai hàng hóa

🞏 Giấy CN chất lượng (C/Q) 🞏 Tài liệu kỹ thuật/ catologue

🞏 Hồ sơ/tài liệu khác: …………………………….……………………………..…………………

* Số chứng thư yêu cầu cấp: Tiếng Việt:………. bản, Ngoại ngữ: ……….… bản (tiếng: ………...)
* Hình thức thanh toán phí giám định:

🞏 Chuyển khoản 🞏 Ủy nhiệm chi 🞏 Nhờ thu qua Ngân hàng 🞏 Tiền mặt

Chúng tôi cam kết và chịu trách nhiệm về các tài liệu, giấy tờ liên quan gửi kèm theo giấy đăng ký giám định này.

|  |  |
| --- | --- |
| **Đại diện Avietcontrol** | …..…………, ngày…….tháng…….năm……..Người /tổ chức đăng ký giám định(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu) |

*QT03BM01- Giấy yêu cầu giám định- ban hành lần 1*

**PHIẾU TIẾP NHẬN Ý KIẾN KHÁCH HÀNG**

Họ và tên khách hàng: ..................................................................................................................

Địa chỉ: ........................................................................................................................................

Điện thoại: ...................................................................Fax...........................................................

Email:............................................................................................................................................

ĐÁNH GIÁ CHUNG

( xin đánh dấu (+) vào ô trống những nhận xét của quý vị)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Nội dung đánh giá** | **Tốt** | **Đạt yêu cầu** | **Còn có khuyết điểm** | **Không đạt yêu cầu** |
| 1 | Xem xét yêu cầu của khách hàng |  |  |  |  |
| 2 | Tính chính xác |  |  |  |  |
| 3 | Tính kịp thời |  |  |  |  |
| 4 | Phí giám định |  |  |  |  |
| 5 | Mức độ thõa mãn của khách hàng về dịch vụ giám định |  |  |  |  |

Ý kiến khác (nếu có):. .................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

Xin quý khách gửi góp ý này đến địa chỉ/email của công ty CP giám định Á Việt.

*QT12BM 03 - Phiếu tiếp nhận ý kiến khách hàng- Ban hành lần 1*