

**A preencher pelo Argon Group**

Nº	Data	Tratado por
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Preencher este formulário e devolve-lo por e-mail para [melhoria@argon.pt](mailto:melhoria@argon.pt).

**Dados do cliente**

Empresa *	Nº Cliente
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cidade *	Pessoa de contacto *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	
<input type="text"/>	

**Dados de Reclamação**

Tipo de documento *	Nº de documento *	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Dados do produto**

Código/Referência	Descrição	Quantidade	Nº de série (se aplicável)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Lista de motivos**

Se tem alguma informação adicional como imagens, por favor anexar ao email.

A solicitação deste formulário implica a aceitação das condições gerais de reclamações do Argon Group.

**Descrição/Motivo da reclamação \*****Tratamento da reclamação**

Decisão	Descrição do tratamento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ação		
<input type="text"/>		
Pessoa contactada	Tratado por	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Processo encerrado**

\* Campo obrigatório