附件3

汽车三包争议处理专家意见书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 车主姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 性别 |  |
| 电子信箱 |  | 职业 |  |
| 联系地址 |  | | |
| 争议处理  鉴定日期 |  | | |
| 争议处理  鉴定地点 |  | | |
| 争议处理  鉴定依据 |  | | |
| 投诉问题描述： | | | |
| 投诉诉求： | | | |
| 专家组意见 | 专家签字 年 月 日 | | |
| 争议处理机构  处理措施 | 双方当事人签字 年 月 日 | | |
| 所在地市场局 | 签字 年 月 日 | | |
| 争议处理机构 | 签字 年 月 日 | | |