

ŞİKAYET/İTİRAZ VE ÖNERİ FORMU

Tarihi : -- / -- / 20

No:

FİRMA ADI

İLGİLİ KİŞİ

ÖNERİ / ŞİKAYET/İTİRAZ
BİLDİRİLİŞ ŞEKLİ

ÖNERİ / ŞİKAYET/İTİRAZ ALAN

Telefon Faks Yazı, Posta Bizzat

İMZA:

ÖNERİ / ŞİKAYET /İTİRAZ KONUSU (Detaylı olarak yazılacak)

YAPILACAK/YAPILAN İŞLEMLER:

Faaliyet Sorumlusu :

Tarih :

İmza :

Öneri / Şikâyet/İtiraz sonuçlandırılmıştır.

İMZA :

TARİH: