

ŞİKAYET VE ÖNERİ FORMU

Tarihi : -- / -- / 20

No:

FİRMA ADI

İLGİLİ KİŞİ

ÖNERİ / ŞİKAYET BİLDİRİLİŞ
ŞEKLİ

ÖNERİ / ŞİKAYET ALAN

Telefon Faks Yazı, Posta Bizzat

İMZA:

ÖNERİ / ŞİKAYET KONUSU (Detaylı olarak yazılacak)

YAPILACAK/YAPILAN İŞLEMLER:

Faaliyet Sorumlusu :

Tarih :

İmza :

Öneri / Şikâyet sonuçlandırılmıştır.

İMZA :

TARİH: