|  |
| --- |
| **ŞİKÂYET, İTİRAZ VEYA ÖNERİDE BULUNAN KİŞİ/KURULUŞ TARAFINDAN DOLDURULACAKIR** |
| [ ]  ŞİKAYET | [ ]  İTİRAZ | [ ]  ÖNERİ |
| **ADI - SOYADI** |  |
| **KURULUŞ ADI** |  |
| **TELEFON NO** |  | **FAX NO** |  |
| **ŞİKAYET - İTİRAZIN TANIMI / GEREKÇESİ:** |
| **FORMU DOLDURUAN****ADI SOYADI :****TARİH :****İMZA :** |

|  |
| --- |
| **YÖNETİM TEMSİLCİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** |
| KAYIT TARİHİ |  | ÖNCELİK SINIFI |  YÜKSEK NORMAL DÜŞÜK [ ]  [ ]  [ ]  |
| **YAPILACAK/YAPILAN FAALİYETLER****1.****2.****3.****4.** |

|  |  |
| --- | --- |
| MÜŞTERİ BİLGİLENDİRMESİ |  [ ]  YAPILDI –Tarih/Saat/Yöntem |
|  [ ]  YAPILMADI (Nedeni: ……….. |