

ISTRICH <i>we save the future</i>	ŞİKAYET VE İTİRAZ BİLDİRİM FORMU	Doküman Kodu	IST.FR.34
		Yayın Tarihi	11.04.2022
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	00.00.0000
		Sayfa Sayısı	1/1

1. ŞİKÂYET / İTİRAZ SAHİBİNE AİT BİLGİLER

Adı ve Soyadı			
Kuruluş Adı			
Unvanı			
Adresi			
Telefon No		Faks No	
E-mail		Web	

2. ŞİKÂYET VEYA İTİRAZ KONUSU*

(Lütfen detaylı doldurunuz, Gerekli ise ek sayfa kullanınız. Şikâyet/itirazınızı destekler ve kanıtlar bilgiler ve belgeler var ise forma ekleyiniz.)

--

FİRMAMIZ TARAFINDAN DOLDURULACAK

Şikâyeti/İtirazı Alan Yetkilinin

Adı/Soyadı:

Tarih:

İmza:

DEĞERLENDİRME/SONUÇ

Değerlendirmeyi yapanın Adı/Soyadı:

Tarih: İmza:

* İtirazlar en geç 30 gün içinde yapılmalıdır. Bu süre aşıldığında, İtirazınız işleme konulmayacaktır.