



ÖNERİ/TALEP/ŞİKAYET FORMU

TAKİP NO:

☐

ÖNERİ

☐

TALEP

☐

ŞİKAYET

ÖNERİ/TALEP/ŞİKAYETİ BİLDİREN

KURUM/KURULUŞ:

ADI-SOYADI:

TELEFON:

FAKS:

E-POSTA:

ADRES:

ÖNERİ/TALEP/ŞİKAYET

TANIMI:

İSTENEN DÜZELTME:

EKLER (VARSA):

TARİH:

ALAN:

ÖNERİ/TALEP/ŞİKAYETİN
ALINMA YÖNTEMİ:

☐

TELEFON

☐

E-POSTA

☐

WEB

☐

ŞAHSEN

☐

POSTA

☐

FAKS

☐

DİĞER

TALEP EDİLEN GERİ
BİLDİRİM YÖNTEMİ:

☐

TELEFON

☐

E-POSTA

☐

POSTA

☐

FAKS

☐

GERİ BİLDİRİMİSTEMİYOR

YAPILAN İLK İŞLEM:

TARİH:

İLK İŞLEMİ YAPAN: