

 Akmermer boru	ŞİKAYET FORMU	Doküman Kodu	F.09.01
		Yayın Tarihi	01.06.2024
		Rev. No:	00
		Rev. Tarihi:	

Aşağıdaki bilgiler, şikayet sahibi tarafından tam ve doğru olarak doldurulmalıdır.

Şikayet Tarihi :	
Kuruluş Adı:	
Bildirimde Bulunan Kişinin Adı Soyadı:	
Telefon	
Faks	
Gsm	
e-Mail	

Bildirim Konusu : ☐ İTİRAZ ☐ ŞİKAYET

ŞİKAYETİN AÇIKLANMASI

Bu bölüm, şikayet sahibi tarafından açık ve anlaşılır bir şekilde doldurulacaktır.

Şikayet Sahibi İmza :