



## MÜŞTERİ ŞİKAYET FORMU

<b>Adınız Soyadınız</b>			
<b>Unvanınız</b>		<b>Uzmanlık Alanınız</b>	
<b>Çalıştığınız Kurum</b>			
<b>İli</b>		<b>e-mail</b>	
<b>Cep Tel.</b>		<b>Telefon No</b>	
<b>*NOT: İletişim bilgilerinizi vermek zorunda değilsiniz.İletişim bilgisi vermeniz konunun çözümü ile ilgili olarak sizi bilgilendirmemize yardımcı olacaktır.</b>			
<b>ŞİKAYET KONUSU</b>			
<b>Belge Sahibi Firma İle İlgili</b>			
<b>Firma Adı</b>			
<b>Belge Numarası</b>			
<b>Denetim İle İlgili</b>			
<b>Denetçi Adı</b>			
<b>Denetim Tarihi</b>			
<b>AÇIKLAMA</b>			