|  |
| --- |
| **Şikayet Kaynağı Bilgileri** |
| Firma: | Yetkili: |
| Adres: | İletişim Bilgi: |
| Şikayet Geliş Biçimi: |
| **Şikayetin Tanımı** |
|  |
| **Şikayetin İncelenmesi Sonucunda Tespit**  |
| Şikayet nedeni ve hatanın kaynağı: |
| Şikayetin giderilmesi için yapılacak işlem: |
| Şikayetle ilgili başlatılan DÖF no: Tespit Eden: Tespit Tarihi: |
| **Şikayetin Kapatılma Durumu** |
|  |
| Şikayeti Kapatan Adı Soyadı:Tarih:İmza: |