



MÜŞTERİ ŞİKAYET İTİRAZ ve ÖNERİ FORMU

Doküman No: Ü.FR.13.01

Yayın Tarihi: 01.06.2016

Revizyon No: 00

Revizyon Tarihi: --

Bu bölüm Notice' in faaliyetleri ile ilgili memnuniyetsizlik duyduğunuz ya da geliştirilmesini talep ettiğiniz konular için doldurulacaktır.

Şikayet ()
Tarih:

Öneri ()
Tarih:

Şikayet veya Öneride Bulunan Firma ve/veya Kişi:

Telefon:

Faks:

E - Mail :

Şikayet / Öneri Açıklaması :

Şikayet / Öneri Değerlendirme Sonucu ve Gerçekleştirilecek Faaliyet:

Notice Yetkilisi:

Değerlendirme Tarihi:

İmza:

Planlanan Tarih :

Sonuç:

Notice Yetkilisi:

İmza:

Tarih:



MÜŞTERİ ŞİKAYET İTİRAZ ve ÖNERİ FORMU

Doküman No: Ü.FR.13.01

Yayın Tarihi: 01.06.2016

Revizyon No: 00

Revizyon Tarihi: --

Bu bölüm Notice 'in faaliyetleri ile ilgili olarak almış olduğu kararı yeniden değerlendirmesine yönelik talebiniz için doldurulacaktır.

İtirazda Bulunan Firma ve/veya Kişi:

Telefon:

Faks:

E - Mail :

İtiraz Açıklaması:

İtiraz Komitesi Kararı:

Komite Başkanı :

İmza:

Tarih:

Notice Tarafından Gerçekleştirilecek Faaliyet

Yetkili Adı Soyadı:

Değerlendirme Tarihi:

İmza:

Planlanan Tarih :

Sonuç:

Yetkili Adı Soyadı:

İmza:

Kontrol Tarihi: