



MÜŞTERİ İTİRAZ VE ŞİKAYET
FORMU

Belge No : F.08.01

Revizyon : 01.06.2011

Sayfa No : 1 / 1

Size ulaşabilmemiz için lütfen (*) işaretli alanlardan en az biri ile açıklama kısımlarını doldurunuz.

Tarih	
Adı Soyadı	
Telefon (ev / iş) *	
Telefon (cep) *	
E-posta Adresi *	
Konu	<input type="checkbox"/> Dilek <input type="checkbox"/> Şikayet <input type="checkbox"/> Bilgi Edinme
Açıklama	
İmza	