



# İTİRAZ/ŞİKAYET FORMU

## ŞİKAYET/İTİRAZ EDEN KURULUŞ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

KURULUŞ ÜNVANI		ŞİKAYET/İTİRAZ TARİHİ :
ALINAN HİZMET		
FORMU DOLDURANIN ADI SOYADI		
KURULUŞ ADRESİ		
ŞİKAYET KONUSU		
		İMZA :

## TEKNİK MÜDÜR/TEKNİK DÜZENLEME SORUMLUSU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

BELGE KAPSAMI	:	
BELGE NO	:	BELGE TARİHİ :
		İMZA :

## GERÇEKLEŞTİRİLEN İŞLEMLER (İlgili Birim Sorumlusu tarafından doldurulacaktır)


İMZA :