ŞİKAYET VE İTİRAZ BİLDİRİM FORMU

1. BAŞVURU SAHİBİNE AİT BİLGİLER

Lütfen tüm bilgileri doldurunuz.

Adı ve Soyadı	:	**Tarih**	:
Kişi/Kuruluş Adı	:		
Unvanı	:		
Adresi	:		
Telefon No	:	**Faks No**	:
E-posta	:	**Web**	:

2. ŞİKAYET VEYA İTİRAZ KONUSU

Lütfen detaylı doldurunuz.

Aşağıdaki Bölümler Sadece CTR Tarafından Doldurulacaktır.

<u>Şikayeti/İtirazı Alan CTR Personelinin</u>

Adı ve Soyadı	:	**İmza**	:
Tarih	:		

Not - Sözlü olarak alınan şikayet ve itirazlarda bu formun doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığına dair şikayet ya da itiraz sahibinin onayının alınması gereklidir.