



## ŞİKAYET / İTİRAZ FORMU

(COMPLAINT AND APPEAL FORM)

<b>Şikayet/İtiraz Tarihi</b> <i>Complaint/Appeal Date</i>		<b>Şikayet/İtiraz No</b> <i>Complaint/Appeal No</i>	
<b>Hizmet Adı</b> <i>Service Name</i>		<b>Ülke</b> <i>Country</i>	
<b>Firma / Kişi Adı</b> <i>Company/Person Name</i>			
<b>Tel</b> <i>Phone</i>		<b>Faks</b> <i>Fax</i>	
<b>E-Mail</b> <i>E-Mail</i>		<b>Kontakt Kişi</b> <i>Contact person</i>	
<b>Şikayetin/İtirazın/Tarafsızlığı Etkileyen Durumun Tanımı</b> <i>Complaint/Appeal / Impartiality Description</i>			
<b>Şikayetin/İtirazın Sebebinin ve Yapılacak İşlemin Belirlenmesi</b> <i>Complaint/Appeal Reason and Determination of Corrective Action</i>			
<b>Bildirim Yapan İmza</b> <i>Declarative Signature</i>	<b>Tarih</b> <i>Date</i>	<b>Şikayet/İtiraz Sahibi Bilgilendirme Tarihi</b> <i>Complaint/Appeal owner's acknowledgment date</i>	<b>DF Açıldı ise No</b> <i>Complaint/Appeal CA no</i>
<b>Kapanış Açıklaması</b> <i>Closing Explanation</i>			
<b>Yönetim Temsilcisi</b> <i>Management Repp</i>		<b>İmza</b> <i>Signature</i>	
<b>Tarih</b> <i>Date</i>			