



ŞİKAYET / İTİRAZ FORMU

(COMPLAINT AND APPEAL FORM)

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