



DOĞRULAMA FAALİYETİ
İTİRAZ ve ŞİKAYET FORMU

Şikayet/İtiraz Tarihi		Şikayet/İtiraz No	
Firma / Kişi Adı			
İletişim Kurulacak Kişi			
Tel		E-Mail	
Şikayetin/İtirazın/Tarafsızlığı Etkileyen Durumun Tanımı			
Şikayetin/İtirazın Sebebinin ve Yapılacak İşlemin Belirlenmesi			
Bildirim Yapan İmza	Tarih	Şikayet/İtiraz Sahibi Bilgilendirme Tarihi	DF Açıldı ise No
Kapanış Açıklaması			
Yönetim Temsilcisi		İmza	
Tarih			