# 

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Müşteri veya Müşteri Temsilcisinin | | İstek-Şikâyet Takip No: | |  | |
| Adı: | | Telefon: | | | |
| Soyadı: | | Faks: | | | |
| Yazışma Adresi: | | E-mail: | | | |
| Posta Kodu: | | Şehir: | |
| İstek Şikâyet | Kapatma Tarihi  …/…/… | Onay: | | | |
| Konusu: | | | | | |
| Şikâyeti veya İsteği Kaydeden:  Ad Soyadı İmza: | | Şikâyet – İstek | | | |
| Direk | Telefonla | | E-mail |
| **Şikâyetler – İsteklere İle İlgili Yapılan Çalışmalar ve Sonuçları** | | | | | |
|  | | | | | |

Yukarıda açıklamasını yaptığım şikâyet – istek konusun değerlendirilerek gereğinin yapılmasını saygılarımla arz/rica ederim.

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza: