



AMASYA GIDA KONTROL
LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜ

MÜŞTERİ İSTEK/ŞİKÂYET FORMU

Doküman Kodu	KYB-FR-016
İlk Yayın Tarihi	07.04.2017
Revizyon Tarihi	01.06.2020
Revizyon No	Rev.01
Sayfa No	1/1

Firma adı:	Tarih:
Adresi:	
Şikâyet konusu:	

Teslim Eden

Teslim Alan