

## ŞİKAYET VE İTİRAZ BİLDİRİM FORMU

### 1. BAŞVURU SAHİBİNE AİT BİLGİLER

Lütfen tüm bilgileri doldurunuz.

|                  |   |         |   |
|------------------|---|---------|---|
| Adı ve Soyadı    | : | Tarih   | : |
| Kişi/Kuruluş Adı | : |         |   |
| Unvanı           | : |         |   |
| Adresi           | : |         |   |
| Telefon No       | : | Faks No | : |
| E-posta          | : | Web     | : |

### 2. ŞİKAYET VEYA İTİRAZ KONUSU

Lütfen detaylı doldurunuz.

Aşağıdaki Bölümler Sadece CTR Tarafından Doldurulacaktır.

#### Şikayeti/İtirazı Alan CTR Personelinin

|               |   |      |   |
|---------------|---|------|---|
| Adı ve Soyadı | : | İmza | : |
| Tarih         | : |      |   |

*Not - Sözlü olarak alınan şikayet ve itirazlarda bu formun doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığına dair şikayet ya da itiraz sahibinin onayının alınması gereklidir.*