

 KONTROL DENETİM GÖZETİM VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	<u>ŞİKAYET, İTİRAZLAR VE DEĞERLENDİRME FORMU</u>	Doküman No	FR-16
		İlk Yayın Tarihi	01.01.2025
		Rev. No/ Tarih	00
		Sayfa No	1/1

Şikayet / İtiraz No:	
MÜŞTERİ BİLGİLERİ	
Müşteri Adı:	
Yetkili:	
Şikayet / İtiraz Tarihi:	
Şikayetin / İtirazın Geliş Şekli:	Yazılı (Faks/e-mail) ☐ Sözlü ☐
Şikayet / İtiraz Konusu:	
ŞİKAYETİN / İTİRAZIN DEĞERLENDİRİLMESİ	
Değerlendirme Tarihi:	
Değerlendiren Adı/Soyadı ve İmzası:	
Düzeltilici Faaliyet	Gerekıyor ☐ Gerekmiyor ☐ Düzeltilici Faaliyet No:
ŞİKAYETİN / İTİRAZIN MÜŞTERİYE GERİ BİLDİRİMİ ve SONUÇLANDIRILMASI	
Geri Bildirim Tarihi:	
Geri Bildirim Açıklaması:	
Geri Bildirimi Yapanın Adı/Soyadı ve İmzası:	