

İSTEK/ŞİKAYET BİLDİRİM FORMU**BİLDİRİM TÜRÜ:**İSTEK ŞİKAYET **İSTEK / ŞİKAYET
NUMARASI*****İSTEK / ŞİKAYET SAHİBİNİN**ADI-SOYADI / TÜZEL KİŞİLİK
ADI

ADRESİ

TELEFON NUMARASI

E-mail

İSTEK / ŞİKAYET KONUSU

İSTEK / ŞİKAYETİ ALAN GDA YETKİLİSİNİNADI-SOYADI
İMZA

TARİH

YAPILACAK FAALİYET**UYGULANAN FAALİYET**SORUMLU KİŞİ
ADI-SOYADI/ İMZA

DF GEREKLİ Mİ?

 HAYIR EVET

DF NO :

KAPATMA TARİHİ

KALİTE GÜVENÇE SOR.
ADI-SOYADI/ İMZA**GERİ BİLDİRİM**MÜŞTERİYE GERİ BİLDİRİM
YAPILDI MI?EVET HAYIR **AÇIKLAMA**

*GDA, KGS tarafından verilecektir