



## ŞİKAYET, İTİRAZ VE ÖNERİ FORMU

Doküman No	F.19
Yayın Tarihi	16.12.2019
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	-
Sayfa	1/1

Firma Adı:

Tarih:

Şikayetim / İtirazım / Önerim:

Ad:	
Soyad:	
Telefon:	
E-Posta:	
Adres:	

Lütfen bu formu doldurduktan sonra, **+90 212 963 13 41** numaralı faksa veya [info@altenerji.com](mailto:info@altenerji.com) adresine iletiniz.

Bu bölüm Alt Enerji personeli tarafından doldurulacaktır!

Değerlendirme:	Öneridir <input type="checkbox"/>	Şikayettir <input type="checkbox"/>	İtirazdır <input type="checkbox"/>
Açıklama:		İtiraz ve Şikayet Kurulu Toplantı Tarihi ve Tutanak No:	___/___/___
Kalite Yöneticisi:			___