



## ŞİKAYET, İTİRAZ VE ÖNERİ FORMU

Doküman No	F.19
Yayın Tarihi	16.12.2019
Revizyon No	1
Revizyon Tarihi	01.05.2021
Sayfa	1/1

Firma Adı :	Tarih:
Ad-Soyad :	
Telefon /Faks :	
E-Posta :	
Adres :	
Bildirim Şekli : <input type="checkbox"/> Şahsen <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Faks <input type="checkbox"/> e-mail	
Bildirimi Alan Kişi :	

Şikayet / İtiraz / Öneri Konusu:

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:			_____

- Gerekli gördüğünüz durumlarda P.05 MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ, İSTEK, ŞİKAYET VE İTİRAZLARIN DEĞERLENDİRİLMESİ PROSEDÜRÜ müzû talep edebilirsiniz.