

	MÜŞTERİ ŞİKAYET FORMU	DÖKÜMAN KODU	KG.FRM.09
		HAZIRLANMA TARİHİ	22.08.2017
		REVİZYON TARİHİ	-
		REVİZYON NO	0

TARİH		MÜŞTERİ ŞİKAYET NO		
ŞİKAYET GELİŞ ŞEKLİ	TEL <input type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>	MAİL <input type="checkbox"/>	WEBSİTE <input type="checkbox"/>

MÜŞTERİ UNVANI	
MÜŞTERİ ADRESİ	

ŞİKAYETİN AÇIKLANMASI VE NEDENLERİ	
ŞİKAYET KONUSU	