

## MÜŞTERİ BİLGİLERİ

MÜŞTERİ ADI:			
YETKİLİ:			
ŞİKÂYET / İTİRAZ NO:			
ŞİKÂYET/İTİRAZ TARİHİ:			
ŞİKÂYET/İTİRAZ GELİŞ ŞEKLİ	Yazılı (Faks / E-mail/ WhatsApp)	Sözlü	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ŞİKAYET/ İTİRAZ KONUSU:			
ŞİKAYET/İTİRAZ DEĞERLENDİRİLMESİ:			
SONUÇ:			
MÜŞTERİ BİLGİLENDİRİLMESİ			
Müşteriye Bilgilendirme Yapıldı mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
Bilgilendirmenin Kime Yapıldığı:			
Bilgilendirme Yapılan Tarih:			
Değerlendiren Adı Soyadı / İmza			Tarih:
DF:	Gerekmez <input type="checkbox"/>	Gerekir <input type="checkbox"/>	DÖF Gerekiyorsa No: