|  |  |
| --- | --- |
| **ŞİKAYET FORMU** | |
| **AD SOYAD** |  |
| **ŞİKAYET KONUSU** |  |
| **AÇIKLAMA** |  |
| **TARİH** |  |
| **ŞİKAYET EDİLEN MAGAZA VEYA KİŞİ** |  |
| **İLETİŞİM BİLGİNİZ** |  |
| **BİZE ULAŞIN**  TELEFON:0123456789  FAX:1234567890  E-POSTA:HuseyinToprak96@outlook.com | |