RAMTAS EMPRENYE SAN. ve TÍC. Á.Ş.	MÜŞTEI	Rİ ŞİKAYET	FORM	J
TARİH				
MÜŞTERİ BİLGİLE	Rİ	ŞİKAYETİ ALAN		
FİRMA ADI :		ADI	:	
ADI :		SOYADI	:	
SOYADI :		BİRİM / BÖLÜM	:	
TELEFON NO:				
ŞİKAYETİ İLGİLE	NDİREN BİRİM/BÖLÜM-LER:	1		
ŞİKAYETİN SEBEBİ (AÇIKLAMA) :				
DII BÖI ÜM ÇİKAVI	ETİ İLGİLENDİREN BİRİM / BÖLÜ	M TADAEINDAN		ŞİKAYET NO.
DOLDURULACAKTIR.		WITAKAFINDAN		ŞIKATET NU.
DEĞERLENDİRM	IE:			
SONUÇ / KARAR	 ₹ VB. :			
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
BİRİM/ BÖLÜM S	SORUMLUSU			
ADI :		TARİH :		

IMZA :

SOYADI