
	AZESERT HALAL MMC	Sənəd Nö	HS-FR-15		
	ETİRAZ VƏ ŞİKAYƏT FORMASI	Qüvvədə olma tarixi	01.09.2023		
		Yenilənmə tarixi		Nö	00

Etiraz və şikayətin mövzusu:	
<p>Zəhmət olmasa, cədvəli doldurun ki, sizinlə əlaqə saxlayıb, cavablandıraraq.</p> <p>Etiraz/ Şikayət edən şəxs: (Adı/soyadı)</p> <p>Ünvan:</p> <p>Telefon: e-posta:</p>	
Etiraz/Şikayəti qəbul edən şəxs:	Telefon Nö:
Tarix: ... / ... /20....	Saat:


Etiraz/şikayətlə bağlı bölmə:	Etiraz/şikayətin müvafiq şöbəyə göndərilmə tarixi
Şikayətin/etirazın qiymətləndirilməsi (əgər varsa izahat):	

	AZESERT HALAL MMC	Sənəd Nö	HS-FR-15		
	ETİRAZ VƏ ŞİKAYƏT FORMASI	Qüvvədə olma tarixi	01.09.2023		
		Yenilənmə tarixi		Nö	00

Etirazı/Şikayəti Qiymətləndirənlər	Qiymətləndirmə Nəticəsi:
(İmza, ad-soyad)	Heç bir tədbirin tələb olunmadığı müəyyən edilib.. <input type="checkbox"/>
	İDÖF başladı. <input type="checkbox"/>
...../...../20....	

Görüləcək tədbirlər	Məsul şəxs	Son tarix

HSM-yə cavab tarixi/...../.....
---------------------	-------------------

	AZESERT HALAL MMC	Sənəd Nö	HS-FR-15		
	ETİRAZ VƏ ŞİKAYƏT FORMASI	Qüvvədə olma tarixi	01.09.2023		
		Yenilənmə tarixi		Nö	00

İzahat:	
Müştəriyə cavab verilmə tarixi/...../.....

e-mail:

web: