



## Şikâyet Formu

**Not:** Şikâyetinize ilişkin Burhaniye Ticaret Odası'ndan cevap alabilmeniz için lütfen iletişim bilgilerinizi yazınız.

1 Şikâyetçinin ayrıntılı bilgileri İsim/kuruluş: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Posta kodu, il: \_\_\_\_\_

Ülke \_\_\_\_\_

Telefon numarası \_\_\_\_\_ Faks: \_\_\_\_\_

E-posta: \_\_\_\_\_

Şikâyetçi yerine hareket eden kişiye dair bilgiler (varsa): \_\_\_\_\_

İletişime geçilecek kişiye dair bilgiler (yukarıdakinden farklıysa): \_\_\_\_\_

2 Ürün/hizmet açıklaması Referans numarası (biliniyor veya varsa): \_\_\_\_\_

Açıklama: \_\_\_\_\_

3 Karşılaşılan sorun Karşılaşma tarihi: \_\_\_\_\_

Açıklama: \_\_\_\_\_

4 Talep edilen çözüm yolu var mı?: Evet  Hayır

Açıklama: \_\_\_\_\_

5 Tarih, imza Tarih \_\_\_\_\_ İmza \_\_\_\_\_

6 Ekler Ekli dokümanların listesi

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_