



VERA KALİTE

İTİRAZ VE ŞİKAYET FORMU

Firma Adı	:	Şikayet Tarihi	:
-----------	---	----------------	---

İtiraz/Şikayet Konusu

Ad Soyad	:	
Telefon	:	
E-Posta	:	
Adres	:	

Bu bölüm Vera Kalite tarafından doldurulacaktır.

Değerlendirme:

İtiraz/Şikayet kabul edildi. Müşteri bilgilendirildi.	
İtiraz/Şikayet kabul edilmedi	
Şikayet/İtiraz için değerlendirme sonucuna göre faaliyet gerçekleştirildi. Müşteriye bilgi verildi.	

Değerlendiren	:	Tarih	:
---------------	---	-------	---