



VERA KALİTE

İTİRAZ VE ŞİKAYET FORMU

Firma Adı :		Şikayet Tarihi :	
İtiraz/Şikayet Konusu			
Ad Soyad	:		
Telefon	:		
E-Posta	:		
Adres	:		
<i>Bu bölüm Vera Kalite tarafından doldurulacaktır.</i>			
Değerlendirme:			
İtiraz/Şikayet kabul edildi. Müşteri bilgilendirildi.			
İtiraz/Şikayet kabul edilmedi			
Şikayet/itiraz için değerlendirme sonucuna göre faaliyet gerçekleştirildi. Müşteriye bilgi verildi.			
Değerlendiren	:	Tarih	: