

Döküman No :

Yayın Tarihi :

Revizyon Tarihi :

Revizyon No :

Sayfa No :

ÜRÜN ŞİKAYET FORMU

Özel Açıklamalar ;

Firma ise Firma Ün.	:	Bildirim Tarihi	:/...../.....
Şahıs ise Adı Soyadı	:	Bildirim Şekli	:
Telefonu	:		
E-Mail	:		
Adresi	:		
İlçe / İli	:		

Şikayet Konusu Ürünün ;

Satış Kodu	:	Üretim Tarihi	:/...../.....
Ürün Açık Adı	:	Ürün Niteliği	:
Sevkiyat Tarihi/İrs. No	:	Görüldüğü Tarih	:/...../.....
Yetkili Satıcımız (Bayi)	:	Numune Akındımı:	
Şikayet Konusu	:		
	:		
	:		
	:		

Değerlendirme ve Sonuç Raporu

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Şikayeti Alan
Şirket Yetkilisi

Şikayeti Değerlendiren
Şirket Yetkilisi