



CENGİZ KOMPOZİT

## MÜŞTERİ İSTEK VE ŞİKAYET FORMU

SAYFA NO	1/1
DOKÜMAN NO	F.24
REVİZYON NO	00
YAYIN TARİHİ	12.11.2014
REVİZYON TARİHİ	-

FİRMA ADI / ADRESİ :

TEL / FAKS :

GÖRÜŞME TARİHİ :

İSTEK VE ŞİKAYETİN ULAŞIM ŞEKLİ :

### İSTEK (TALEP) VE ŞİKAYETİN KONUSU

### DEĞERLENDİRME - KARAR

### SONUÇ

### MÜŞTERİ BEKLENTİLERİ

GENEL MÜDÜR

İMZA

MÜŞTERİ

İMZA