

ŞİKAYETÇİ FİRMA BİLGİLERİ:

| | | | |
|----------------------------------|--|----------|--|
| Şikayet Tarihi / Saati: | | | |
| Firma/Kuruluş Ünvanı: | | | |
| Firma/Kuruluş Adresi: | | | |
| Firma/ Kuruluş Telefon/Fax: | | | |
| E-Posta: | | | |
| Firma Yetkili Kişi Adı Soyadı: | | Telefon: | |
| Temas Kurulacak Kişi Adı Soyadı: | | Telefon: | |

ALINAN HİZMET BİLGİLERİ:

| | | | |
|--|--|---|--|
| Teklif Numarası: | | Rapor Numarası: | |
| Alınan Hizmet | | | |
| <input type="checkbox"/> Su ve Atık Su/Deniz Suyu/Havuz Suyu | | <input type="checkbox"/> Baca Gazı ve İmisyon | |
| <input type="checkbox"/> Atık Yağ | | <input type="checkbox"/> Akustik- Gürültü, Titreşim | |
| <input type="checkbox"/> Toprak/Aritma Çamuru/ Atık/Sediment | | <input type="checkbox"/> İş Hijyeni (İSG) | |
| <input type="checkbox"/> Nükleer Enerji Ürünleri | | | |

KARŞILAŞILAN SORUN BİLGİLERİ:

| | |
|------------------------------|--|
| Sorunun Ortaya Çıkış Tarihi: | |
| Şikayetin Tanımı: | |

Şikayetin İncelenmesi Sonucunda Tespit Edilenler

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Tespit Eden /İmza /Tarih :

Karar Şikayet uygunsuzluktur. Şikayet uygunsuzluk değildir.

Yönetim /İmza /Tarih :

Şikayetin Giderilmesi İçin Uygulanacak Faaliyetler

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Faaliyet Sorumlusu:

Termin Tarihi:

Sonuç

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Müşteriye Bilgilendirme Yapan:

Onaylayan / İmza / Tarih: