|  |  |
| --- | --- |
| Tarih / Date  |  |
| Müşteri Adı / Client Name |  |
| İlgili Kişi / Görevi / Contact Person / Title |  |
| Telefon / Telephone |  |

|  |
| --- |
| Şikayet Konusu / Açıklama / Subject of Complaint / Explanation |
|  |
| İmza / Signature |
|  |

*\*\*\* Formdaki gerekli alanları doldurduktan sonra değerlendirilmek üzere; Canan NAMAL adına;* *cnamal@trb.com.tr* *adresine mail göndermeniz gerekmektedir.*

*\*\*\* To be evaluated after filling in the required fields in the form; On behalf of Canan NAMAL; You need to send an e-mail to cnamal@trb.com.tr*

*Müşteri Adı, İlgili kişi ve İmza bölümü tamamlanmamış olan formlar değerlendirmeye alınmayacaktır. / Forms with incomplete Client Name, Contact Person / Title and Signature sections will not be considered.*