

TARİH:

## İstek / Şikâyet Sahibinin

Adı	:	Belge No	:
Soyadı	:	Telefon	:
İrtibat Adresi	:	Faks	:
		E-Mail	:
		İmza	:----

## İstek / Şikâyet Konusu

### Faaliyet Sorumlusu:

Macrocert Tarafından Doldurulacaktır

Planlanan Faaliyetler

Planlanan Tarih:

Gerçekleşen Tarih

Sonuç

**Bu kısım itiraz durumunda komite tarafından doldurulacaktır**

## İtiraz Komitesi Kararı

**Komite Onayi (Ad/ Soyad/İmza)**

**Yönetim Temsilcisi Tarafından doldurulacaktır**

**SONUÇ:**

Müşteri Tarafından Karar Tatmin Edici Bulundu

Komite Tekrar Toplanacak