|  |
| --- |
| **FORM NO(\*):** ………..  **TARİH :** …. / …. / 20..  **SAAT:** ….. : ….. |

|  |
| --- |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN** |
| ADI SOYADI  |  | KURUM ADI |  |
| TC KİMLİK NO |  | TELEFONU |  |
| E-POSTA |  | UY KODU |  |
| ADRESİ |  |
| İMZASI |  |

|  |
| --- |
| **BAŞVURUNUN NİTELİĞİ VE ŞEKLİ** |
| **[ ]  İTİRAZ** **[ ]  ŞİKAYET** **[ ]  DİĞER …….**  |
| **[ ]  ŞAHSEN** **[ ]  YAZILI** **[ ]  TELEFONLA**  |

|  |
| --- |
| **BAŞVURUNUN KONUSU** |
|  |

(\*)Form numarası, ÇÖZÜM BELGELENDİRME tarafından verilecektir.

Formu doldurup imzaladıktan sonra lütfen [info@cozumbelgelendirme.com](https://www.cozumbelgelendirme.com/iletisim.html#.) adresine e-posta ile veya Cihan Sokak No:13/6 Sıhhiye Çankaya/ANKARA adresine taahhütlü posta/kargo ile gönderiniz veya elden teslim ediniz.