



MÜŞTERİ ÖNERİ ŞİKAYET ve İTİRAZ FORMU

(BMM-KYS-F-13/Rev.05/01.04.2026)

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Müşteri Şikayet Süreci Hakkında Bilgi Almak İçin Buraya Tıklayınız

FİRMA ADI			
YETKİLİ ADI			
E-POSTA			
TELEFON			
TALEP TÜRÜ	BR ÖGE SEÇNZ		
AÇIKLAMA			
TARİH		İMZA	

Bu bölüm BUTEKOM tarafından doldurulacaktır.

KAYIT ALAN			
GELİŞ TİPİ	BR ÖGE SEÇNZ		
ŞİKAYET NO			
İLGİLİ BİRİM			
İNCELEYEN			
AÇILAN DF NO			
SONUÇ AÇIKLAMA			
TARİH		İMZA	

BUTEKOM Kalite Yönetimi'nden izin alınmadan firma dışındaki kişilere kopyası verilemez.