Muayene TS EN ISO/IEC 17020 AB-0372-M	**ŞİKÂYET VE İTİRAZ FORMU**	
	SBE Mühendislik Periyodik Kontrol Muayene ve Denetim Hiz. İnş. Tur. Tic. San. Ltd. Şti Kızılarık Mah. Köroğlu Bulv. Yanık Apt. No:5/11 Muratpaşa/ANTALYA TEL:0 242 326 10 11	Doküman No: FR.30

Şikâyet/İtiraz Eden			
Telefon		E-mail	
Şikâyeti/İtirazı Alan		Şikâyet/İtiraz Tarihi	

Şikâyet/İtiraz Konusu

Değerlendirme Tarihi	
Değerlendirme	
Şikâyet/İtiraz Cevap Veriliş Tarihi	
DÖF Gerekli ise DÖF No:	

DEĞERLENDİRENLER		