

İTİRAZ FORMU

| | |
|--|---------------------------|
| Kuruluş Adı : | İtiraz tarihi: |
| web : | e.mail: |
| Telefon : | İtiraz Sahibi Adı Soyadı: |
| İTİRAZ NEDENİ / KONUSU | |
| | |
| İtiraz Sahibi Adı Soyadı İmza: | |
| İtiraz Konusu İçin Yapılacak Faaliyetler | |
| Görevlendirilen Kişi | |
| Tamamlama Tarihi | |
| FAALİYET DETAYLARI KAYDI | |
| | |
| Kapanış Tarihi : | İmza : |