İSTANBUL TEKNİK KONTROL

ŞİKAYET VE İTİRAZ BİLDİRİM FORMU

COMPLAINT AND APPEAL NOTIFICATION FORM

Şikayet / İtiraz Sahibinin Adı Soyadı *Name and Surname of the Complainant / Appellant*	
Şikayet / İtiraz Sahibi Kurum/Kuruluş *Organization / Company of the Complainant / Appellant* (Tüzel kişilik adına yapılan başvurularda doldurulur. / To be completed for applications submitted on behalf of a legal entity.)	
E-posta Adresi *Email Address*	
Telefon Numarası *Phone Number*	
Şikayet / İtiraz Tarihi *Date of Complaint / Appeal*	

Şikayet / İtiraz Konusu
Subject of Complaint / Appeal