

Şikayet Eden/ complainant:**Adı ve Soyadı/Name:****Firma/Company:****Ev Adresi/Adress:****İlçesi, İli /:City****Telefon No/Telephone Nr:****E-Mail:****Şikayet edilen kişi/ The reported person(duruma uyarsa/If the case conforms to):****İletişime geçilecek kişi/ contacted person(duruma uyarsa/If the case conforms to):****Şikayetin Gerekçesi/ Reason of the Complaints:**

(alan yetersiz ise, lütfen sayfa ekleyip imzalayın/ If space is insufficient, please add pages and sign)

Ekler/Annex:**Yer, Tarih /Place, Date:****Şikayet sahibinin imzası/ The signature of the complainant:**