

D-TR_30
Şikâyet/ İtiraz Formu

Şikâyet/ İtiraz Eden (Adı/Soyadı - Firma adı, vb.)			
İletişim detayları (Telefon & Adres & e- posta, vb.)			
Şikâyetin/ İtirazın tanımı (Lütfen detaylı olarak açıklayınız ve tüm ilgili dokümanları da ekleyiniz)			
Tarih		İmza	
Kiwa BCS tarafından tamamlanacak:			
Şikâyet/ İtiraz No.		Şikâyet/ İtirazı Alan Personel	
<input type="checkbox"/> Şikâyetin/ İtirazın Kabulü		<input type="checkbox"/> Şikâyetin/ İtirazın reddi	
Şikâyetin/ İtirazın ret/kabul sebebi:			
Tarih	Komite Üyelerinin İmzaları:		
Düzeltilici Faaliyet Numarası ve Tarihi:			
Etkinliğin Doğrulanması			
<input type="checkbox"/> Tamamlandı		<input type="checkbox"/> Tamamlanmadı	
Sebep:			
Tarih	Komite Üyelerinin İmzaları:		
Şikâyetin /İtirazın Giderilmesi			
Tarih	Komite Üyelerinin İmzaları:		

Bu formu tüm ekleriyle birlikte e-mail (info@bcs-oeko.com.tr) veya elden/posta yoluyla BCS ofisine iletebilirsiniz. Şikâyetinizin alındığına dair ilgili Kiwa BCS personeli tarafından en kısa sürede bilgilendirileceksiniz.