Control Union Gözetim ve Belgelendirme Ltd. Şti. tarafına geri bildirimde bulunmak isterseniz, lütfen bu formu kullanınız.

Geri bildiriminizi (Şikâyetinizi / İtirazınızı / Talebinizi / Memnuniyetinizi) mümkün olduğunca açık olarak belirtmenizi (kim, ne, nerede, ne zaman) ve gerekli olan tüm uygun, destekleyici dokümanları sağlamanızı rica ederiz.

Tamamlanmamış form işleme alınmaz.

Bu formu tüm ekleriyle birlikte imzalı ve kaşeli olarak [quality-tr@controlunion.com](mailto:quality-tr@controlunion.com) mail adresine gönderebilirsiniz.

Geri bildiriminizin sonuçlarını size yazılı olarak bildireceğiz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | : |  |
| **Firma/Kuruluş İsmi** | : |  |
| **Bildirim Yapan Kişi İsmi** | : |  |
| **Adresiniz** | : |  |
| **Telefon** | : |  |
| **Faks** | : |  |
| **e-mail** | : |  |

|  |
| --- |
| **Şikayet  İtiraz  İstek  Memnuniyet  Diğer (**     **)** |
|  |
|  |
| **Geri Bildirim Konusu** |
|  |
|  |
| **Geri Bildirimin Nedeni** |
|  |
|  |
| **Açıklama** |
|  |