

DOKÜMAN NO : F.03	MÜTEŞEBBİS İTİRAZ, ŞİKAYET VE UYUŞMAZLIK BİLDİRİMİ	bioagricert Mag Ürün, Proses ve Hizmet Belgelendirme Ltd. Şti.
YÜRÜRLÜLÜK TARİHİ : 07.08.2015		
REV.NO / TARİHİ : 03 / 01.04.2023		
SAYFA NO : 1 / 1		

ŞİKÂYET EDEN			<input type="checkbox"/> GERÇEK KİŞİ	<input type="checkbox"/> TÜZEL KİŞİ
T.C. NO :				
V.N :				
ADRES VE İLETİŞİM BİLGİLERİ:				
TEL	FAKS	E-POSTA		
YER / TARİH VE İMZA				
Şikâyet Konusu ve Gerekçesi:				
Ekler ve Destekleyen Dokümanlar:				

Bioagricert Mag tarafından doldurulacaktır.

İTİRAZI ALAN (Ad Soyad, Görevi)	YER	TARİH	İMZA	
Şikâyetin kabul edilip edilmemesi hakkında yapılan işlemler:				
Şikâyetin kabul edilmesi durumunda yapılan işlemler:				
ŞİKÂYET	<input type="checkbox"/> KABUL	<input type="checkbox"/> RED		