

	MÜŞTERİ İSTEK, ÖNERİ VE ŞİKÂyetLERİ FORMU	Doküman No	P05FRM05
		İlk Yayın Tarihi	22.02.2017
		Revizyon Tarihi	31.03.2017
		Revizyon No	01
		Sayfa	1 / 1

Firma Adı :

Firma Yetkilisi :

Tel :

Fax :

E-Mail :

Geri Bildirim Niteliği

İstek

Öneri

Şikâyet

Açıklama

KYBS Notu

Yalın Analiz Hizmetleri A.S.

Oruç Reis Mah. Giyimkent 7.Sk. No:29/A Esenler/ İSTANBUL

Tel: 0 212 909 43 18

Fax: 0 212 909 43 28

E-mail: info@yalınanaliz.com.tr