Bu şikayet formu müteşebbis tarafından doldurulup, imzalanarak LİKYA ORGANİK'e verilmek için hazırlanmıştır.. Gerektiğinde yeni satırlar eklenebilir.

1. MÜTEŞEBBİS VE ŞİKAYET İLE İLGİLİ BİLGİLER

Kuruluş/Müteşebbis Adı		
Adresi		
Müşteri Nr.	TR-OT-31/	
Yetkili/Temsilci		
Tel / Faks / E-Posta:		
Ürünler		
Kontrol Türü	Kontrol □ Gözetim □ Takip □ Kapsam değişikliği □	
Kontrol Tarihi		
Kontrolör		
Kontrol İlgili Şikayet:	Kontrol ekibinin tavır ve davranışı	□
	Standartların farklı yorumlanması	□
	Kontrolde uygun metot kullanılmaması	□
	Kontrol planına uymama	□
	Diğer	□
Ofis Hizmetleriyle İlgili Şikayet	İlgili kişilere ulaşılamaması	□
	Teklif süresinin uzun olması, teklifin geç verilmesi	□
	Müteşebbisin bilmesi gereken dokümanların yetersiz veya ulaşılması zor olması	□
	Belgenin düzenlenmesi ve gönderilme süresinin geç olması	□
	Diğer	□

2. ŞİKAYET İLE İLGİLİ AÇIKLAMALAR

No	Açıklamalar

Yer, Tarih

Müteşebbisin Adı ve Soyadı
İmzası