

**MÜTEŞEBBİS İTİRAZ FORMU****İlk yayın Tarihi : 10.06.2013**
Rev..Tarihi : 15.01.2014 (Rev.02)

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

1. MÜTEŞEBBİS VE İTİRAZ İLE İLGİLİ BİLGİLER

Kuruluş/Müteşebbis Adı ve Soyadı		
Adresi		
Müşteri Nr.	TR-OT-31/	
Yetkili/Temsilci		
Tel / Faks / E-Posta:		
Ürünler		
Kontrol Türü	Kontrol <input type="checkbox"/> Gözetim <input type="checkbox"/> Takip <input type="checkbox"/> Kapsam değişikliği <input type="checkbox"/>	
Kontrol Tarihi		
Kontrolör		
İtiraz konusu	Kontrolü yapacak Kontrolöre	<input type="checkbox"/>
	Kontrol sonucuna	<input type="checkbox"/>
	Kontrol sonucunda kontrolörün yazdığı uygunsuzluk / gözlem / tavsiye kararına	<input type="checkbox"/>
	Şikayetler sonucu verilen kararlara	<input type="checkbox"/>
	Diğer	<input type="checkbox"/>

2. İTİRAZ İLE İLGİLİ AÇIKLAMALAR

No	Açıklamalar

Yer, Tarih

Müteşebbisin Adı ve Soyadı
İmza