

ŞİKAYET FORMU

İsimsiz bir şikayette bulunmak istiyorsanız, (*) ile belirtilen zorunlu alanları doldurmanız rica olunur.

Tarih*					
Referans numarası					
Şikayet Alma Şekli	Telefon <input type="checkbox"/>	Toplantılar <input type="checkbox"/>	Ofise Başvuru <input type="checkbox"/>	Posta/e-posta <input type="checkbox"/>	Saha ziyareti <input type="checkbox"/>
Uyumlu Tam Ad (isteğe bağlı ve boş bırakılabilir)					
Uyumlu Kimlik Numarası: (isteğe bağlı ve boş bırakılabilir)					
Uyumlu İletişim Bilgileri (isteğe bağlı ve boş bırakılabilir)	Adres -Köy: *				
	Posta Kodu:				
	Telefon:				
	E-posta:				
Şikayet veya Şikayet İçeriği *					
• <i>Terk edildiğinde (toplu konut)</i>					
• <i>Projeden etkilenen varlıklar/mülkler hakkında</i>					
• <i>Altyapı hakkında</i>					
• <i>Gelir kaynaklarının azalması veya tamamen kaybolması durumunda</i>					
• <i>Çevre sorunları hakkında (ör. kirlilik)</i>					
• <i>İstihdam üzerine</i>					
• <i>Trafik, ulaşım ve diğer riskler hakkında</i>					
• <i>Diğer (Lütfen Belirtin):</i>					
Şikayetin Açıklaması * Ne oldu? Ne zaman oldu? Nerede oldu? Sorunun sonucu nedir?					
Sorunu çözmek için ne olduğunu görmek istersiniz? *					
Şikayet bilgilerinin ³ taraflara ifşa edilmesi için onay					
Şikayetçinin imzası					
Tarafından alındı	Ad Soyad				
	İmza				