

	KIRIKKALE İL TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜ ŞİKAYET FORMU	Dokuman Kodu	İLM.71.İKS.FRM_26
		Revizyon No	01
		Revizyon Tarihi	01.08.2018
		Yürürlük Tarihi	05.02.2018
		Sayfa Sayısı	1 / 1

Şube/İlçe Adı:

Tarih:

Saat:

Şikâyet Edilen Kişi/Birim:

Şikâyet Konusu:

.....

Olay:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza:
Adı Soyadı:

Başvuru Sahibinin;

T.C. Kimlik Numarası:

Adı Soyadı:

İş Adresi:

Birimi/Görevi:

İş Tel. No:

İkamet Adresi:

Ev Tel. No:

Gsm No:

e-posta:

Ek: