

 <p>T.C. GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI</p>	<p style="text-align: center;">HATAY İL GIDA TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜ</p> <p style="text-align: center;">ŞİKÂYET FORMU</p>	Dokuman Kodu	GTHB.İKS./KYS.FRM.29
		Revizyon No	000
		Revizyon Tarihi	000
		Yürürlük Tarihi	01.03.2018
		Sayfa Sayısı	1 / 1

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:



**HATAY
İL GIDA TARIM VE HAYVANCILIK
MÜDÜRLÜĞÜ
ŞİKÂYET FORMU**

Dokuman Kodu	GTHB.İKS./KYS.FRM.29
Revizyon No	000
Revizyon Tarihi	000
Yürürlük Tarihi	01.03.2018
Sayfa Sayısı	1 / 1