|  |
| --- |
| ŞİKÂYET SAHİBİNİN  |
| Adı Soyadı |   |
| Kurum/Kuruluş/Firma |   |
| Tarih |  |
| Telefon |  |
| E-posta |  …………………@..................... |
| ŞİKAYET KONUSU |
|
|
|
|
|
|
|

Formu doldurduktan sonra alicihatd@silverline.com ve merve.okten@silverline.com.tr e-posta adresi aracılığıyla bize ulaştırmanızı rica ederiz.