|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru Konusu**  | [ ]  **İtiraz** [ ]  **Şikayet** |
| **İTİRAZ / ŞİKAYET SAHİBİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Adres**  |  |
| **Telefon** |  |
| **E-posta** |  |
| **İTİRAZ / ŞİKAYET SAHİBİNİN TEMSİLCİSİ OLDUĞU KURULUŞ BİLGİLERİ (Varsa)** |
| **Kuruluş Unvanı** |  |
| **Adres**  |  |
| **Telefon** |  |
| **E-posta** |  |
| **İTİRAZ / ŞİKAYET BİLGİLERİ**İtirazınızı / şikayetinizi gerekçeleri ile beraber aşağıda açıklayınız. |
|  |
| **İTİRAZ / ŞİKAYET BAŞVURU ONAYI**İtiraz / şikayet sahibi tarafından doldurulacaktır. |
| Adı Soyadı |  |
| Tarih ve İmza |  |
| **İTİRAZ / ŞİKAYET BAŞVURU KAYDI**LHUHAM yetkilisi tarafından doldurulacaktır. |
| Adı Soyadı |  |
| Unvan |  |
| Tarih ve İmza  |  |