|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |