



Şikayet Kayıt Formu

İKLİM VE AFETLERE DİRENÇLİ ŞEHİRLER PROJESİ/CLIMATE AND DISASTER RESILIENT CITIES PROJECT ŞİKAYET KAYIT FORMU / COMPLAINT REGISTER FORM

| | | |
|---|--|---|
| Şikayetin Alındığı Yer/ Location Of Complaints Received | | Tarih/ Date |
| Alan Yetkilinin Adı/ Name Of Person In Charge | | Şikayet Kayıt No/ Complaint Register Number |
| Şikayete Konu Alanın Koordinatları/ Coordinates Of The Area Subject To Complaint | | |
| ŞİKAYET SAHİBİ HAKKINDA BİLGİ / COMPLAINANT INFO Şikayet Sahibi kimlik bilgilerini vermeden anonim olarak doldurabilir, ancak kendisine geri dönüş şeklini bu formda belirtmesi gerekmektedir. / The Complainant may submit application anonymously, however in this form the Complainant should indicate the feedback mechanism to respond. | | |
| Ad Soyad/ Name Surname | | Şikayetin Geliş Yolu / Form of Complaint: |
| TC Kimlik No/ Identification Number | | Telefon- Ücretsiz hat / <input type="checkbox"/> Phone –Free phone line |
| Telefon/ E-Posta Telephone/ E-mail | | İstişare Toplantısı/ <input type="checkbox"/> Consultation meeting |
| Mahalle-Köy-İlçe-İl/ Neighborhood-Village –District - Province | | Dilekçe / <input type="checkbox"/> Petition |
| ŞİKAYET DETAYLARI / DETAILS OF COMPLAINT | | |
| Şikayet Konusu / Complaint | | |
| Şikayet sahibi tarafından talep edilen çözüm / Solution requested by the Complainant | | |
| Şikayeti Alan Yetkilinin Ad Soyad ve İmzası / Şikayet Sahibinin Ad Soyad ve İmzası / Name Surname and Signature of the Registerer Name Surname and Signature of Complainant | | |