**EK: Form**

**Görüş, Sorun, Öneri Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| *Konunun Dile Getirilmesini Talep Eden Firmanın* | |
| Ünvanı |  |
| Sektörü |  |
| Adres |  |
| Telefon Numarası |  |
| Faks Numarası |  |
| *Konunun Dile Getirilmesini Talep Eden Firma Yetkilisinin İletişim Bilgileri* | |
| Adı Soyadı/Unvanı |  |
| Telefon Numarası |  |
| E-posta adresi |  |
| Sorun,Görüş ve Önerilerine İlişkin Ayrıntılı Bilgi | |
|  | |