

MÜŞTERİ BİLGİLERİ**Müşteri Türü** Gerçek Kişi Tüzel Kişi**Müşteri Adı/Unvanı****İletişim
Bilgileri**

Adres

Tel

Faks

E-posta

GSM

KAYIT BİLGİLERİ**Kayıt Türü** Öneri Şikayet**Konusu****ONAY****Kaşe/İmza****Tarih****Açıklamalar**

*Sizlere daha iyi hizmet verebilmemiz için talebinize ilişkin bu formu eksiksiz ve açıklayıcı şekilde (fotoğraf, rapor vb.) doldurarak miy@temsana.gov.tr adresine iletmenizi rica ederiz.

**Talebiniz ilgili birim tarafından incelenerek tarafınıza en kısa sürede dönüş yapılacaktır