



MÜŞTERİ İSTEK FORMU

Formu Dolduran :

Firma Adı :

Telefon :

Tarih:

Olumlu ve Olumsuz Geri Bildirimlerinizi lütfen yazınız:

Önerileriniz için teşekkür ederiz.

Bu bölüm **GAZİANTEP TİCARET BORSASI LABORATUVAR VE DEPOCULUK A.Ş.** tarafından doldurulacaktır.

Konu :

İstek Kayıt No:

Değerlendirme :

Yapılan İşlem :

Adı ve Soyadı :

İmza :

Tarih :

Görevi :