

FILYOŞ PORT/INDUSTRIAL ZONE CONNECTIONS PROJECT
ŞİKÂYET KAYIT FORMU / COMPLAINT REGISTER FORM

Şikâyetin Alındığı Yer / Location of Complaints Received		Tarih / Date
Alan Yetkilisinin Adı / Name of Person In charge		Şikâyet Kayıt No / Complaint Register Number
Şikâyete Konu Alanın Koordinatları / Coordinates of the area subject to complaint		
Arazi parsel numarası (Şikâyete arazi konulu ise) / Land Parcel Number (If complaint is related to land)		
ŞİKÂYET SAHİBİ HAKKINDA BİLGİ / COMPLAINANT INFO Şikâyet Sahibi kimlik bilgilerini vermeden anonim olarak doldurabilir, ancak kendisine geridönüş 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 Soy ad / Name Surname		Şikâyetin Geliş Yolu / Form of Complaint:
TC Kimlik No/ Identification Number		<input type="checkbox"/> Telefon- Ücretsiz hat / Phone -Free phone line
Telefon / E-posta Telephone / E-mail		<input type="checkbox"/> Halk Toplantısı / Community meeting
Köy- İlçe- İl / Village - District - Province		<input type="checkbox"/> Dilekçe / Petition
ŞİKÂYET DETAYLARI / DETAILS OF COMPLAINT		
Şikâyet Konusu / Complaint		
Şikâyet sahibi tarafından talep edilen çözüm / Solution requested by the Complainant		
Şikâyeti Alan Yetkilinin Ad Soyad ve İmzası / Name Surname and Signature of the Registerer Complainant		Şikâyet Sahibinin Ad Soyad ve Name Surname and Signature of