**ŞİKÂYET KAYIT FORMU / COMPLAINT REGISTER FORM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Şikâyetin Alındığı Yer /**  Location of Complaints Received |  | | **Tarih /**  Date |
| **Alan Yetkilisinin Adı /**  Name of Person In charge |  | | **Şikayet 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) |  | | |
| **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 Soy ad /**  Name Surname |  | **Şikayetin Geliş Yolu /**  Form of Complaint: | |
| **TC Kimlik No/**  Identification Number |  | **Telefon- Ücretsiz Hat /**  Phone –Free phone line | |
| **Telefon / E-posta** Telephone / E-mail |  | **Halk Toplantısı /**  Community meeting | |
| **Mahalle- İlçe- İl /**  Neighbourhood–District- Province |  | **Dilekçe /**  Petition | |
| **ŞİKAYET DETAYLARI** / DETAILS OF COMPLAINT | | | |
| **Şikayet Konusu /**  Complaint | | | |
| **Şikayet sahibi tarafından talep edilen çözüm /**  Solution requested by the Complainant | | | |
| **Şikâyeti Alan Yetkilinin Ad Soyad ve İmzası / Şikâyet Sahibinin Ad Soyad ve İmzası /**  Name Surname and Signature of the Registerer Name Surname and Signature of Complainant | | | |