

## BİZE BİLDİRİN

Bildirim Tarihi:

**ÖNEMLİ:**Lütfen Bildirim Tarihini Yazınız!

BİLDİRİMİ YAPAN	
ADI SOYADI	
ADRESİ	
TELEFON/FAKS	
E-POSTA	

**BİLDİRİM TÜRÜ: ŞİKAYET-ÖNERİ-SORUN** (Lütfen uygun olanı yazınız)

**İMZA:**