CEYHAN PROPAN DEHİDROJENASYON – POLİPROPİLEN ÜRETİM PROJESİ

GÖRÜŞ/ŞİKAYET FORMU

GÖRÜŞ VE/VEYA ŞİKAYET BİLDİREN KİŞİYE AİT BİLGİLER (Eğer görüşlerinizi isimsiz olarak bildirmeyi tercih ediyorsanız bu bölümü boş bırakınız. İsminizi ve iletişim bilgilerinizi bildirmeseniz dahi görüşleriniz/ şikayetleriniz Proje'yi geliştiren kurumlar (Özel Amaçlı Şirket) tarafından dikkate alınacaktır)	
İsim:	**İletişim bilgileri: (Tercih ettiğiniz iletişim türüne göre doldurunuz)** Posta .....
Tarih:	Telefon ..... E-posta .....
Amaç: ☐ Görüş ☐ Şikayet **Kaydeden:** ☐ Görüş/şikayet bildiren kişi ☐ Diğer (isim belirtiniz)	**İmza:** .....
PROJE HAKKINDA GÖRÜŞLER (Gerekirse arka sayfayı kullanarak devam ediniz)	
ŞİKAYET HAKKINDA BİLGİLER	
Şikayetinizi belirtiniz: (Gerekirse arka sayfayı kullanarak devam ediniz)	
Şikayet konusunun meydana geldiği tarih ve sıklığı: ☐ Bir kez (Tarih.....) ☐ Birden fazla (Kaç kez?.....) ☐ Devam ediyor (Sorun halen yaşanıyor)	
Sorunun giderilebilmesi için önerileriniz nelerdir? (Gerekirse arka sayfayı kullanarak devam ediniz)	

Bu bölüm Özel Amaçlı Şirket tarafından doldurulacaktır.		
GÖRÜŞÜN DURUMU		
Görüş kaydedildi (E/H)	**Görüşün sunulduğu tarih:**	**Kaydeden:**
Cevaplanması gerekiyor (E/H)	**Görüşün cevaplandığı tarih:**	
ŞİKAYETİN DURUMU		
Şikayet kaydedildi (E/H)	**Şikayetin sunulduğu tarih:**	**Kaydeden:**
Şikayetin cevaplandığı tarih:	**Şikayet kapatıldı (E/H)**	**Şikayetin kapatıldığı tarih ve imza:**

Görüş/Şikayet formunu posta, e-posta veya fax yolu ile tarafımıza iletebilirsiniz:
E-posta : info.cpp@ronesans.com
Fax : +90 312 468 1336
Adres : Aziziye Mah. Portakal Çiçeği Sok. No:33 Çankaya/Ankara