

KAMU DENETÇİLİĞİ KURUMU
TÜZEL KİŞİLER İÇİN ŞİKÂYET BAŞVURU FORMU

Şikâyetçinin			
Unvanı			
Adresi	Mahalle:		
	Cadde:		
	Sokak:	Kapı No:	Daire No:
	İl:	İlçe:	
Cep No			
Faks No			
E-Posta			
Varsa Elektronik tebligat adresi			
Vergi No:	Mersis No:	Detsis No:	Kütük No:
Yetkili kişi veya vekilinin			
T.C. Kimlik No			
Adı-Soyadı			
Unvanı			
Pasaport No-Kimlik No-Uyruğu (Yabancılar için)			
Adresi	Mahalle:		
	Cadde:		
	Sokak:	Kapı No:	Daire No:
	İl:	İlçe:	
Cep No			
Faks No			
E-Posta			
1. Şikâyet edilen idare			
2. İlgili idareye başvuru tarihi, idarenin cevap tarihi ve varsa idarenin bununla ilgili bilgi ve belgeleri			
3. Şikâyet konusuna ilişkin daha önce görülüp sonuçlandırılan veya görülmekte olan dava bulunup bulunmadığı			
4. Şikâyet konusu			
5. Talep			
Tarih-imza			

*Şikâyet konusuna ilişkin her türlü belge başvuru formuna eklenir.