**MÜŞTERİ İTİRAZ VE ŞİKAYET FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Müşteri/Firma adı :** |  |
| **E-Mail Adresi:** |  |
| **Şikayet / İtiraz Konusu:** |  |
| **Şikayetiniz / İtirazınız** |  |

\*info@ashbiyotek.com.tr adresine mail gönderimi sağlayınız.

[**Bayramoğlu Mahallesi Fatih Sultan Mehmet Cad.
No:287/1  41700 Darıca - Kocaeli**](https://www.google.com.tr/maps/place/Bayramo%C4%9Flu%2BMahallesi%2C%2BFatih%2BSultan%2BMehmet%2BCd.%2B287-1%2C%2B41700%2BDar%C4%B1ca/Kocaeli/%4040.7879484%2C29.342384%2C17z/data%3D%213m1%214b1%214m5%213m4%211s0x14cade191a3ad0ff%3A0xd4fd69609e17cfa2%218m2%213d40.7879484%214d29.3445727) **0262 653 41 48**