|  |
| --- |
| **KOLLUK PERSONELİ HAKKINDA MEMNUNİYET BİLDİRİM FORMU** |
| BAŞVURU SAHİBİNİN |
| ADI |  | T.C.KİMLİK NO /PASAPORT NO |  |
| SOYADI |  | TELEFON NO |  |
| ADRES |  | E-POSTA |  |
| İL |  | İLÇE |  |
| **MEMNUNİYETE İLİŞKİN OLAYI ANLATINIZ**(Biliniyorsa olayın yeri, tarih ve saati, hakkında memnuniyet bildiriminde bulunulan kolluk görevlisi veya görevlilerinin adı-soyadı, görevi ve diğer tanıtıcı bilgiler, tanık ve olay hakkındaki diğer bilgiler) |
|  Tarih\*\*\* Bildirim Yapanın İmzası\*\*\*  |
| MEMNUNİYET BİLDİRİMİNİ ALAN BÜRO\*Görevli Personel: Tarih: İmza: |