**Halk Şikâyet Formu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Referans Numarası:**  **(SEDAŞ Müşteri İlişk.Yön.Sist.Kayıt No)** |  | | | |
| **Tam isim:** |  | | | |
| **İrtibat bilgileri**  **Lütfen sizinle hangi yöntemle irtibat kurulmasını istediğinizi belirtiniz  (posta, telefon, e-mail).** | * **Posta: Lütfen posta adresinizi belirtiniz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Tercih edilen iletişim dili** | * **Türkçe** * **İngilizce** | | | |
|  |  | | | |
| **Olay veya şikâyetin tarifi:** | | | Ne oldu? Nerede oldu? Kime oldu?  Problemin sonucu nedir? | |
|  | | | | |
| **Olay veya şikâyetin tarihi** | |  | | |
|  | | * **Bir seferlik olay/şikâyet (tarih\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** * **Birden fazla kez gerçekleşti (kaç kez? \_\_\_\_\_)** * **Devam ediyor (problem halen devam ediyor)** | | |
|  |  | | | |
| **Problemin çözümü için ne yapılmasını isterdiniz?** | | | |  |
|  | | | | |

İmza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lütfen bu formu şu kişi ve adrese iletin:** Sn. Gökhan Öztürk, Şebeke Yapım İşleri Müdürü

SEDAŞ Sakarya Elektrik Dağıtım A.Ş.

Adres: Maltepe Mah. Orhangazi Cad. Trafo Tesisleri 54100 Adapazarı/SAKARYA

Tel.: 0(264) 295 85 00 Faks: 0(264) 275 10 48 ya da E-posta : [info@sedas.com](mailto:info@sedas.com)