**EK: FORM**

**(Gürcistan Pazarına Girişte Karşılaşılan Sorunlar ve Öneriler)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firmanın Unvanı** |  |
| **Firmanın İletişim Bilgileri** | |
| **Adres** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **Faks Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Firmanın İlgili Personelinin İletişim Bilgileri** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Yaşanan Sorunlara İlişkin Ayrıntılı Bilgiler ve Çözüm Önerileri** | |