|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SANDIKLI TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BAŞVURU TARİHİ | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BAŞVURU NUMARASI | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BAŞVURU SAHİBİNİN KİMLİK BİLGİLERİ | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T.C.Kimlik Numarası\* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı Soyadı | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İkamet etiiği İl / İlçe\* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresi\* | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Elektronik Posta Adresi | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon Numarası | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ŞİKAYET EDİLENİN BİLGİLERİ | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ticaret Ünvanı\* | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vergi Dairesi ve Numarası | | | | | | | | | | | | | | | | | | | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresi | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İli / İlçesi | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefonu | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Faksı | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UYUŞMAZLIK KONUSUNA İLİŞKİN BİLGİLER | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uyuşmazlık Tarihi | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uyuşmazlık Bedeli | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uyuşmazlık Konusu | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Başvuru Sahibinin Talebi\* | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Başvuru Sahibinin İmzası | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (\*) ile işaretli alanların doldurulması zorunludur. | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | Sandıklı Tüketici Hakem Heyeti Başkanlığına | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……./……/ 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kaymakam | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |