|  |
| --- |
| **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 |