................................................. İL/İLÇE

................................................. (ARABULUCU ADI–Sicil No) ARABULUCU’YA

Konu: Arabuluculuk Başvurusu

Başvurucu : ........................................

T.C. Kimlik/Vergi No : .............................

Adres : ........................................

Karşı Taraf : ........................................

Adres : ........................................

Uyuşmazlık Konusu : ........................................

Değeri (varsa) : ............................... TL

6325 sayılı Hukuk Uyuşmazlıklarında Arabuluculuk Kanunu ve ilgili Yönetmelik

hükümleri çerçevesinde, yukarıda belirtilen uyuşmazlık hakkında arabuluculuk

faaliyetinin başlatılmasını talep ederim.

..............., .... / .... / 20....

Başvurucu / Vekili

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

İmza

Ekler:

1) Arabuluculuk Başvuru Formu

2) Uyuşmazlığa İlişkin Belgeler