ÇANAKKALE

TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA

Konu: Ayıplı Mal/Hizmet Nedeniyle Tüketici Başvurusu

Ürün/Hizmet : ................................ (Marka / Model / Fatura No)

Fatura Tarihi : .... / .... / 20....

Satıcı Firma : .................................................

Satış Bedeli : ........ TL

Teslim edilen ürün/hizmet kısa sürede ........................................ arızası göstermiş/ayıplı çıkmıştır. 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun'un 11. maddesi uyarınca seçimlik hakkımı kullanarak (bedel iadesi / ürün değişimi / ücretsiz onarım) seçeneklerinden ................ talep ediyorum.

Gereğini arz ederim.

Çanakkale, .... / .... / 20....

Başvuru Sahibi

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

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

İmza

Adres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-posta : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ekler:

1) Fatura Fotokopisi

2) Teknik Servis Raporu (varsa)

3) Ürün/Hizmetin Fotoğrafı (varsa)