

..... İL/İLÇE
TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA

Konu: Tüketici Uyuşmazlığı Başvurusu

Başvuran (Tüketici):

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Adres : _____

Telefon / E-posta : _____

Karşı Taraf (Satıcı/Sağlayıcı):

Unvan : _____

Vergi No/MERSİS (varsa): _____

Adres : _____

Sözleşme/Alışveriş Bilgileri:

Tarih : ____/____/20____ Fatura No : _____

Ürün/Hizmet : _____

Bedel : _____ TL

Uyuşmazlığın Özeti:

.....
.....

Hukuki Dayanak:

6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun ve ilgili mevzuat.

Talep:

() Bedel iadesi () Ayıpsız misli ile değiştirme () Ücretsiz onarım

() Sözleşmenin feshi () Diğer: _____

Uyuşmazlık Tutarı : _____ TL

Gereğini arz ederim.

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

Başvuran (Tüketici)

Adı Soyadı : _____

İmza

IBAN (iade için, varsa): TR_____

Ekler:

- 1) Fatura/fiş örneği
- 2) Sözleşme/garanti belgesi (varsa)
- 3) Servis/ekspertiz raporu (varsa)
- 4) Yazışma/şikâyet ekran görüntüleri