|  |  |
| --- | --- |
| **KARAKÖPRÜ KAYMAKAMLIĞI**  **TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA**  **BAŞVURU TARİHİ : ….. / ….. / 2017**  **BAŞVURU NUMARASI : 2017 / 1605 . ………**  **BAŞVURU SAHİBİNİN KİMLİK BİLGİLERİ**  **T.C. Kimlik Numarası\* :**  **Adı ve Soyadı\* :**  **BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ**  **İkamet Ettiği İl / İlçe\* :**  **Adresi\* :**  **Elektronik Postası :**  **Telefon Numarası\* :**  **VARSA BAŞVURU SAHİBİNİN VEKİLİNİN:**  **T.C. Kimlik Numarası :**  **Adı ve Soyadı :**  **Adresi :**  **İletişim Bilgileri :**  **ŞİKAYET EDİLENİN BİLGİLERİ**  **Ticaret Unvanı\* :**  **Adresi :**  **İli / İlçesi :**  **Telefonu :**  **Faksı :**  **UYUŞMAZLIK KONUSUNA İLİŞKİN BİLGİLER**  **Uyuşmazlık Tarihi :**  **Uyuşmazlık Bedeli\* :**  **Uyuşmazlık Konusu :**  **Başvuru Sahibinin Talebi\* :**  **AÇIKLAMALAR**:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  **SONUÇ VE İSTEM :**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Başvuru Sahibinin İmzası\* :**  (\*) ile işaretlenen alanların doldurulması zorunludur. |  |