SİNCAN KAYMAKAMLIĞI TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA

ŞİKAYET EDEN TÜKETİCİ

T.C. Kimlik No :.....
Adı Soyadı :.....
İkametgah Adresi :.....
.....
Telefon No :.....
Mal veya Hizmetin Adı :.....
Şikayet Bedeli :.....

ŞİKAYET EDİLEN FİRMA :
Adı-Ünvanı :.....

Adresi : .....
.....

Vergi Numarası veya Mersis Numarası :.....

UYUŞMAZLIK KONUSU :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

TALEP : (Talebinizi açıkça belirtiniz.)

.....
.....

Tüketicinin
Adı Soyadı : .....

İmza :.....

Tarih :...../...../.....

SİNCAN TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ