**KDZ. EREĞLİ KAYMAKAMLIĞI**

# TÜKETİCİ SORUNLARI İLÇE HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞI’NA

**ŞİKAYET EDENİN :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  | **T.C:** |  |
|  |  |  |  |
| **Adresi:** |  | **Telefonu:** |  |

**ŞİKAYET EDİLENİN :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma Adı/ Unvanı:** |  |
| **Adresi:** |  |

**ŞİKAYETİN KONUSU ve BEDELİ :**

**ŞİKAYET KONUSU OLAYIN ÖZETİ:**

.

**TALEBLERDEN BİRİNİ İŞARETLEYİNİZ :**

* Bedel İadesini içeren Sözleşmeden Dönme - Parası
* Malın/Hizmetin Yenisi İle Değiştirilmesi/Yeniden Görülmesi
* Ayıp Oranında Bedel İndirimi
* Ücretsiz Onarımı
* Diğer

Ad Soyad-Tarih-İmza

EK: