**T.C.**

**TOKAT VALİLİĞİ**

**TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA**

(TÜKETİCİ ŞİKÂYETİ)

|  |
| --- |
|  **ŞİKÂYETÇİ**  |
| ADI - SOYADI |  |
| T.C. KİMLİK No |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| ADRES(Mah. Cad/Sok. Dış kapı No) |  |
| TELEFON |  |
|  |
|  |
| ŞİKÂYET EDİLEN FİRMA |  |
| BULUNDUĞU İL / İLÇE |  |
|  |  |
|  |
| ŞİKÂYETİN KONUSU |  |
| UYUŞMAZLIĞIN PARASAL DEĞERİ  |  |
| **NİHAİ TALEP :**  |  ÜRÜN DEĞİŞİMİ, BEDEL İADESİ, AYIP ORANINDA İNDİRİM |

**OLAYIN ÖZETİ:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ………/………/ 2019İMZA |