**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:**

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