**T.C**

**ŞARKİKARAAĞAÇ KAYMAKAMLIĞI**

**Tüketici Hakem Heyeti Başkanlığı**

**TÜKETİCİNİN/ŞİKAYET EDENİN**

T.C KİMLİK NUMARASI :---------------------------------------------------------------------------

ADI VE SOYADI :---------------------------------------------------------------------------

İKAMET ADRESİ :---------------------------------------------------------------------------

TELEFONLARI :---------------------------------------------------------------------------

**ŞİKAYET EDİLEN/SATICI/SAĞLAYICININ**

FİRMA/MAĞAZA

İSİM VE ÜNVANI :---------------------------------------------------------------------------ADRESİ :---------------------------------------------------------------------------TELEFONLARI :--------------------------------------------------------------------------

**SATIN ALINAN MAL VEYA HİZMETİN**

CİNSİ :---------------------------------------------------------------------------

MİKTARI :--------------------------------------------------------------------------

TUTARI :---------------------------------------------------------------------------

**ALINAN BELGENİN**

TARİHİ :-------------------------------------------

NUMARASI :------------------------------------------

**OLAYIN ÖZETİ :**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**HUKİKİ DELİLLER:** 6502 Sayılı Tüketicinin Korunması Hakkındaki Kanun

**SUBUT DELİLLER:**

1. Fatura
2. Garanti Belgesi
3. Teknik Servis Fişi

**NETİCE VE TALEP :**Yukarıda arz ve izah edildiği üzere:

1**-** Ödenen Bedelin iadesini,

2- Ayıp Oranında Bedel İndirimini,

3- Ayıbın giderilmesi hususunda karar verilmesi arz ederim…/…/201.

Adı ve Soyadı

İmza