

..... TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA

BAŞVURU TARİHİ :
BAŞVURU NUMARASI :

BAŞVURU SAHİBİNİN KİMLİK BİLGİLERİ

T.C. Kimlik Numarası* :
Adı ve Soyadı* :

BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ

İkamet Ettiği İl / İlçe* :
Adresi* :
Elektronik Postası :
Telefon Numarası* :

VARSA BAŞVURU SAHİBİNİN VEKİLİNİN:

T.C. Kimlik Numarası :
Adı ve Soyadı :
Adresi :
İletişim Bilgileri :

ŞİKAYET EDİLENİN BİLGİLERİ

Ticaret Unvanı* :
Adresi :
İli / İlçesi :
Telefonu :
Faksı :

UYUŞMAZLIK KONUSUNA İLİŞKİN BİLGİLER

Uyuşmazlık Tarihi :
Uyuşmazlık Bedeli* : TL
Uyuşmazlık Konusu : Dosya Masrafı

Başvuru Sahibinin Talebi* : 6502 Sayılı Tüketicinin Korunması Hakkındaki Kanunun 66. Maddesi (V.D.) gereği .../.../.... Tarihinde kullandığım kredi hesabımdan kesilen dosya masrafının, tarafıma iade edilmesini arz ederim.

Başvuru Sahibinin İmzası* :

(*) ile işaretlenen alanların doldurulması zorunludur.