**BAŞVURU FORMU**

**AKHİSAR TÜKETİCİ İLÇE HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA**

**BAŞVURU TARİHİ : ………/………./20…… BAŞVURU NUMARASI :………..**

**BAŞVURU SAHİBİNİN KİMLİK BİLGİLERİ**

|  |
| --- |
| **T.C. Kimlik Numarası** (\*) **:** |

**Adı ve Soyadı** (\*) **:**

**BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ**

**(Nüfusa Kayıtlı İkamet) Adresi** (\*) **:**

**İl / İlçe** (\*) **:**

**Telefon Numarası** (\*) **:**

**Elektronik Postası :**

VARSA BAŞVURU SAHİBİNİN VEKİLİNİN:

T.C. Kimlik Numarası :

Adı ve Soyadı :

Adresi :

İletişim Bilgileri :

**ŞİKAYET EDİLENİN BİLGİLERİ**

**(Adı Soyadı veya) Ticaret Unvanı** (\*) **:**

**Adresi :**

**İli / İlçesi :**

**Telefonu :**

**Faksı :**

**UYUŞMAZLIK KONUSUNA İLİŞKİN BİLGİLER**

**Uyuşmazlık Tarihi** (Kredinin Kullanıldığı veya Ürünün Fatura Tarihi) **:**

**Uyuşmazlık Bedeli** (Ürünün Fatura Bedeli veya Talep Edilen Miktar) (\*) **:**

**Uyuşmazlık** (Şikayet Konusu Ürün veya Hizmetin Adı) **Konusu :**

**Başvuru Sahibinin** (Konu ile İlgili Hakem Heyetinden) **Talebi** (\*) **:**

**Başvuru Sahibinin İmzası (\*):**

(\*) ile işaretlenen alanların doldurulması zorunludur.