

..... KAYMAKAMLIĞI  
(Adapazarı İlçe Tüketici Hakem Heyeti Başkanlığı'na İletilmek Üzere Başvuru Formu)

BAŞVURU BİLGİLERİ			
BAŞVURU TARİHİ:***		BAŞVURU NO:	
BAŞVURU YAPAN:***	<input type="checkbox"/> Şahsen <input type="checkbox"/> Avukat Aracılığıyla <input type="checkbox"/> Kanuni Temsilci Aracılığıyla	BAŞVURU YOLU:	<input type="checkbox"/> Elden Başvuru <input type="checkbox"/> Posta Yoluyla Başvuru
BAŞVURANA İLİŞKİN BİLGİLER			
T.C. KİMLİK NO:***		VERGİ KİMLİK NO:	
ADI VE SOYADI:***		TİCARİ UNVANI:	
DOĞUM TARİHİ:***	...../...../.....		
İKAMET ADRESİ:***			
TEBLİGAT ADRESİ:***			
TELEFON NO:***		E-POSTA:	
BAŞVURANIN VARSA VEKİLİNE / TEMSİLCİSİNE İLİŞKİN BİLGİLER			
T.C. KİMLİK NO:		TELEFON NO:	
ADI VE SOYADI:		E-POSTA:	
DOĞUM TARİHİ:	...../...../.....		
ADRESİ:			
ŞİKAYET EDİLENE İLİŞKİN BİLGİLER			
MERSİS NO:***		VERGİ KİM. NO:*** T.C. KİMLİK NO:***	
ADI VE SOYADI:***		TİCARİ UNVANI:***	
ESNAF/ŞAHİS İŞE DOĞUM TARİHİ:	...../...../.....		
ADRESİ:***			
TELEFON NO:		E-POSTA:	
UYUŞMAZLIK KONUSUNA VE TALEBE İLİŞKİN BİLGİLER			
UYUŞMAZLIK TUTARI***:		UYUŞMAZLIK TARİHİ:	
ÜRÜN/HİZMET:***			
UYUŞMAZLIK KONUSU:***			
TALEP: (***)	<b>Seçimlik Haklar:</b> <input type="checkbox"/> Bedel İadesi <input type="checkbox"/> Ayıpsız Misliyle Değişim <input type="checkbox"/> Hizmetin Yeniden Görülmesi	<input type="checkbox"/> Bedelden İndirim <input type="checkbox"/> Ücretsiz Onarım	<input type="checkbox"/> Faiz Talebi <input type="checkbox"/> Zarar Tazminatı Talebi <input checked="" type="checkbox"/> Malın Teslimi Talebi <input type="checkbox"/> Diğer Talepler
EK BELGELER: (Fatura, Sözleşme... vb)	<input type="checkbox"/> Belge Var - Eklenen Belge:		<input type="checkbox"/> Belge Yok
KVKK ONAYI:	<input type="checkbox"/> Başvuruda yer alan özel nitelikteki kişisel verilerin işlenmesine ve aktarılmasına onay veriyorum.	İMZA:***	

(UYARI): Seçimlik haklardan sadece biri talep edilebilir. Seçimlik hakla birlikte faiz ve/veya maddi tazminat talep edilebilir.