**YENİŞEHİR KAYMAKAMLIĞINA**

 **(İLÇE TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞI)**

|  |  |
| --- | --- |
| **MERSİN ŞİKÂYET EDEN**  | **ŞİKÂYET EDİLEN**  |
| **Adı Soyadı:** **T.C Kimlik No:**  | **Firma Ünvanı:**  |
| **Vergi Kimlik No:**  |
| **İkamet Adresi:**  | **Firma Adresi:**  |
| **İLETİŞİM** **BİLGİLERİ**  | **Ev:**  | **İLETİŞİM** **BİLGİLERİ**  | **İş:**  |
| **İş:**  | **Fax:**  |
| **Cep:**  | **E-mail:**  |
| **ŞİKÂYETE KONU MAL VEYA HİZMETİN**  |
| **Satın Alma Tarihi:**  |   | **Bedeli:**  |   |
|  **Konusu :**  |   | **Markası/ Modeli:**  |   |
| **Seri/İmei No:**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ek.1**  | **Ek.3**  |
| **Ek.2**  | **Ek.4**  |

**ŞİKÂYETİN KONUSU**

|  |
| --- |
| ***Adı Soyadı :***  |
| **YASAL UYARI :** (İletişim ve adres bilgilerimde değişiklik olması durumunda başkanlığınıza güncelleme için müracaat edeceğimi taahhüt ederim.) | ***Tarih :…./……/………..***  ***İmzası:*** *)*  |
| ***Talebiniz :*** *( Aşağıdaki seçimlik haklarınızdan sadece birini işaretleyiniz*  |
| **Ödenilen bedelin iadesi/Sözleşmeden dönme**  |   | **Malın değiştirilmesi/Hizmetin yeniden görülmesi**  |   |
| **Malın ücretsiz onarılması**  |   | **Ayıp oranında bedel indimi**  |   |

**EKLERİ**:

**NOT:** 6502 Sayılı yasanın 69. Maddesi gereği; uyuşmazlık konusunda ilişkin her türlü bilgi ve belge fotokopilerini dilekçeye ekleyiniz.