**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.