

AFYONKARAHİSAR VALİLİĞİ  
TÜKETİCİ İL HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA

TÜKETİCİNİN ADI SOYADI : .....

TELEFON NO : .....

T.C. KİMLİK NO : .....

e posta adresi : .....@.....

TEBLİGAT ADRESİ : .....

A D R E S İ Ş : .....

ŞİKAYET EDİLEN FİRMANIN ÜNVANI :

FİRMANIN ADRESİ : .....

UYUŞMAZLIK BEDELİ : .....

UYUŞMAZLIK KONUSU : .....

TÜKETİCİNİN TALEBİ : .....

.../.../202..

Adı Soyadı

İmza

EKLER :