

TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞVURU FORMU

.....TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞI

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: (Gün/Ay/Yıl)/...../.....		
İKAMET ADRESİ:	İL:	İLÇE:	Adres:
TEBLİGAT ADRESİ:	İL:	İLÇE:	Adres:
TELEFON NO:		E-POSTA:	

BAŞVURANIN VARSA VEKİLİNE / TEMSİLCİSİNE İLİŞKİN BİLGİLER			
T.C. KİMLİK NO:		TELEFON NO:	
ADI VE SOYADI:		E-POSTA:	
DOĞUM TARİHİ: (Gün/Ay/Yıl)/...../.....		
ADRESİ:	İL:	İLÇE:	Adres:

ŞİKAYET EDİLENE İLİŞKİN BİLGİLER			
MERSİS NO:		VERGİ KİMLİK NO: T.C. KİMLİK NO:	
ADI VE SOYADI:		TİCARİ UNVANI:	
ADRESİ:	İL:	İLÇE:	Adres:
TELEFON NO:		E-POSTA:	

UYUŞMAZLIK KONUSUNA VE TALEBE İLİŞKİN BİLGİLER			
UYUŞMAZLIK TARİHİ:		UYUŞMAZLIK TUTARI (TL):	
UYUŞMAZLIK KONUSU:			
TALEP: (*)	Seçimlik Haklar: <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 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:	

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