

T.C.
MEZİTLİ KAYMAKAMLIĞINA
(İLÇE TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞI)
MERSİN

ŞİKAYET EDEN		ŞİKAYET EDİLEN	
ADI SOYADI:		ŞİKAYET EDİLEN FİRMANIN ÜNVAN:	
TC KİMLİK NO:			
ADRES:		ŞİKAYET EDİLEN FİRMANIN ADRESİ:	
TELEFON	Cep:	FİRMANIN	
	Ev:	VERGİ NO	
		MERSİS NO	
ŞİKAYETE KONU MAL VEYA HİZMETİN			
Ürünün Cinsi		Ürün ise Satın Alma Tarihi	
Ürünün Markası		Garanti Süresi	
Ürünün Modeli		Değeri	
Ürünün imei numarası			

ŞİKAYET KONUSU

--	--	--	--

Talebiniz: (Aşağıdaki seçimlik haklarınızdan sadece birini işaretleyiniz.)

Ödenilen bedelin iadesi/Sözleşmeden dönme		Malın değişimi/Hizmetin yeniden görülmesi	
Malın ücretsiz onarılması		Ayıp oranında bedel indirimi	

EKLER:

TARİH:

İMZA: