**T.C.**

**KARABAĞLAR KAYMAKAMLIĞI**

**TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA**

**Başvuru Sahibinin Adı ve Soyadı:**

**Başvuru Sahibinin Tebligat Adresi:**

**Başvuru Sahibinin Telefon Numarası:**

**Başvuru Sahibinin T.C. Kimlik Numarası:**

**Şikayet Edilen Firmanın Adı:**

**Şikayet Edilen Firmanın Adresi:**

**Uyuşmazlık Tutarı(Ürün veya Hizmetin TL Bedeli):**  ………. , …. TL

**AÇIKLAMALAR (Olayın Özeti) :**

**ŞİKAYETÇİNİN TALEBİ** :(Yalnızca 1 Tane Talep Belirtilmek Zorunda, Birden Fazla Talep Belirtilemez)

1. Malın ÜCRETSİZ TAMİRİNİ talep ediyorum. ( )
2. Malın ayıpsız misliyle DEĞİŞİMİNİ talep ediyorum. ( )
3. Bedel İADESİ talep ediyorum. ( )
4. Sözleşmenin İPTALİNİ talep ediyorum. ( )

 **…../…../20….**

 **İMZA**