

T.C
NİLÜFER KAYMAKAMLIĞI
İlçe Tüketici Hakem Heyeti Başkanlığı

BAŞVURU SAHİBİNİN:

(T.C.No.....)

ADI-SOYADI:.....

EV ADRESİ :

TELEFON NO: (Sabit)..... Cep.....

ŞİKAYET EDİLEN SATICI – SAĞLAYICI FİRMANIN:

ADI/UNVANI:.....

ADRESİ:.....

TEL NO:.....

(Dikkat:Şikayet konusu CEP TELEFONU İse İMEİ NO:.....)

ŞİKAYET KONUSU (AÇIKLAMA).....

ÜCRET:TL

TÜKETİCİNİN SEÇİMLİK TALEBİ:

A-BEDEL İADESİ

C-ÜCRETSİZ ONARIM

B-MALIN AYIPSIZ MİSLİ İLE DEĞİŞTİRİLMESİ

D-AYIP ORANINDA BEDEL İNDİRİMİ

DİĞER:.....

Önemli Not: Dilekçe ve eklerini üç nüsha olarak ve bir adet nüfus cüzdanı fotokopisi ile birlikte kayıt bürosuna teslim ediniz.

Tarih: ... / ... / 201..

İmza: