BAŞVURU FORMU

**Gölcük İlçe Tüketici Hakem Heyeti Başkanlığına**

BAŞVURU SAHIBININ BILGILERI

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C Kimlik No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |

BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| **İkamet Adresi** |  |
| **Telefon Numarası** |  |

ŞİKAYET EDİLEN FİRMA BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı/Ünvanı** |  |
| **Adresi** |  |

UYUŞMAZLIK KONUSUNA İLİŞKİN BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| **Uyuşmazlık Tarihi** |  |
| **Uyuşmazlık Bedeli** | \***Uyuşmazlık miktarının belirtilmesi zorunludur.** |
| **Uyuşmazlık Türü** | AYIPLI HİZMET |
| **Uyuşmazlık Konusu** |  |
| **Başvuru Sahibinin Talebi** | BEDEL İADESİ ( )  YENİSİYLE DEĞİŞİM/HİZMETİN YENİDEN GÖRÜLMESİ ( )  ÜCRETSİZ ONARIM ( )  HERHANGİ BİR CEZAİ ÜCRET ÖDEMEDEN SÖZLEŞMENİN İPTALİ ( )  DİĞER ( )  **\*TEK SEÇİMLİK HAKKI İŞARETLENMELİDİR.** |
| **Başvuru Tarihi** |  |
| **Başvuru Sahibinin İmzası** |  |