**T.C.**

**BİSMİL KAYMAKAMLIĞI**

**TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA**

**BAŞVURU TARİHİ** :

**BAŞVURU SAHİBİNİN BİLGİLERİ**

T.C. Kimlik Numarası (\*) :

Adı ve Soyadı (\*) :

**BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ**

İkamet Ettiği İl/İlçe (\*) :

Adresi :

Telefon Numarası (\*) :

**ŞİKAYET EDİLENİN BİLGİLERİ**

Ticaret Unvanı (\*) :

Adresi (\*) :

İli/İlçesi :

Vergi Dairesi ve Numarası (\*) :

**UYUŞMAZLIK KONUSUNA İLİŞKİN BİLGİLER**

Fatura Tarihi :

Uyuşmazlık Bedeli (\*) :

Uyuşmazlık Konusu :

**AÇIKLAMA :**

Başvuru Sahibinin Talebi (\*) : ( )Para İadesi ( )Ürün Değişimi

( )Ücretsiz Onarım ( )Ayıp Oranında İndirim

Başvurucunun Sahibinin İmzası (\*):

1. (\*)ile işaretlenen alanların doldurulması zorunludur.
2. Tüketici Hakem Heyetine yapılan başvurular, başvuru tarih ve sırasına göre en geç altı ay içende görüşülür ve karar bağlar.
3. Şikayet konusu ürün başvuru yapıldıktan sonra kullanılmaması gerekir.
4. Tüketici mağduriyeti giderildiğinden ŞAHSEN Hakem Heyeti Başkanlığımıza gelerek şikayetin işlemden kaldırılması için dilekçe doldurulması gerekmektedir.
5. Şikayetleriniz <https://tuketicisikayeti.gtb.gov.tr/home/devlet> adresinden takip edebilirsiniz.