

**EMİRGAZİ KAYMAKAMLIĞINA**  
**(Tüketici Hakem Heyeti Bürosu)**  
**Emirgazi/KONYA**

**Tüketici veya Vekilinin:**

**Adı Soyadı** : \_\_\_\_\_  
**T.C. No:** : \_\_\_\_\_  
**Telefonu:** : \_\_\_\_\_  
**Adresi** : \_\_\_\_\_

**Şikayet Edilen Kurum /Firma:**

**Unvanı** : \_\_\_\_\_  
**Adresi** : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
**Telefonu** : \_\_\_\_\_

**Şikayet Bilgileri:**

**Konusu:**(Telefon, Ayakkabı, Kredi Kart Aidatı, Dosya Masraf.vb.): \_\_\_\_\_  
**Markası** : \_\_\_\_\_  
**Satın Alma Tarihi** : \_\_\_\_\_  
**Fatura No** : \_\_\_\_\_  
**Uyuşmazlık Bedeli / Parasal Ücreti** : \_\_\_\_\_

**Satın Alma Şekli** : **Kapıdan** **Mağazadan** **Mesafeli Satış** **Abonelik** **Banka**

(Uygun Olanı İşaretleyiniz)

**Şikayetin Özeti:**

**Tüketicinin Talebi** :( ) Bedelin Geri İadesi. ( ) Malın Tamir Edilmesi.  
( ) Malın Yenisi ile Değiştirilmesi .( ) Malın Tamir Parça Parası Verilmesi.

**Tarih / İmza**

.....20...

**Ekler :**